

〒671-1631
兵庫県たつの市損保川町山津屋140-14

株式会社セイバン
個人情報問合せ窓口責任者 宛

個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

●個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況をお教えてください。

時期	年 月 日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です

●開示(利用目的の通知を含む)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

--

●訂正(追加・削除を含む)の場合、必要事項を記入してください。

	訂正前	→	訂正後
訂正の内容			

●利用停止(提供の拒否を含む)・消去の場合、その具体的な理由を記入してください。

理由	
----	--

●請求者情報

ご本人様	ふりがな	-----		
	氏名			
	住所			
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳
	住所確認資料	※上記確認書類に住所の記載(官公庁によるもの)が無い場合は、送付先確認のため以下の書類の添付をお願いします。		
		<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写し		

代理人様	ふりがな	-----			
	氏名				
	住所				
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳	
		住所確認資料	※上記確認書類に住所の記載(官公庁によるもの)が無い場合は、送付先確認のため以下の書類の添付をお願いします。		
			<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写し		
		本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人		
	法定代理人の場合の必要書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他法定代理人であることが証明できる書類	※上記のうちひとつ		
	委任による代理人の場合に必要な書類	<input type="checkbox"/> ご本人の印鑑登録済み印鑑の捺印と自署の委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書			
		※上記2つとも必要			

●手数料について

500円分の切手または郵便定額小為替を本請求書に添えてください。 ※「利用目的の通知」および「開示」に関する場合のみ