

〒679-4123  
兵庫県たつの市龍野町片山379-1

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

本請求書における個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意とし、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、利用、訂正、追加または削除、提供拒否を請求します。

●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	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、そのご請求内容を記入してください。

--

●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。

訂正の内容	訂正前	⇒	訂正後

●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 ※いずれかの コピー1部	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書（市区町村が発行した写し）
住所確認資料	※上記確認書類に住所の記載（官公庁登録）が無い場合、送付先確認のため以下の書類も添付してください。 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写し（請求日の3ヵ月以内に発行されたもの）	
代理人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人確認資料 ※いずれかの コピー1部	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書（市区町村が発行した写し）
	住所確認資料	※上記確認書類に住所の記載（官公庁登録）が無い場合、送付先確認のため以下の書類も添付してください。 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写し（請求日の3ヵ月以内に発行されたもの）
	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	※下記いずれかの書類1部を添付ください。 <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（法定代理人の証明書類）
委任による代理人の場合	※下記の書類両方を添付してください。 <input type="checkbox"/> 印鑑登録済のご本人の捺印と自署の委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書	

●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付してください。 ※「利用目的の通知」および「開示」に関わる場合のみ