

3. 代理人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

フリガナ 氏名	----- ⑩
住所	〒
電話番号	() - ※ご連絡のできる電話番号を記入してください
本人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 ()
代理人証明	委任状および委任状に押印した本人の印鑑証明書 ※法定代理人の場合は、住民票の写等
代理人の 確認書類	※代理人本人を確認することができるいずれかの書類の（写）を添付してください。 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 個人番号カード（個人番号のない表面） 5. その他 ()

4. 手数料

個人情報の開示を請求する場合には手数料が必要です。（ただし、訂正・削除、利用停止については、手数料はいただきません。）この申請書に500円分の郵便切手を同封してください。

5. 請求手続に関して取得した個人情報の利用目的

ご記入いただきました個人情報は、当該手続のための調査、ご本人ならびに代理人の本人確認、および当該開示等請求に関する回答にのみ利用いたします。

【弊社記入欄】

受付日	・ ・	受付 No	・ ・	回答日	・ ・
対応内容	対応（可・否）				
個人情報 管理責任者		個人情報管理者 (業務主管部署)		総務部 総務・広報G	