

請求日 平成 年 月 日

## 個人情報開示等申請書

私(代理人)は、私(委任者)の個人情報の登録の有無及び登録の内容について、以下の通り貴社に請求します。

下記の必要事項をご記入の上、必要な書類を添付して弊社お客様相談窓口にご郵送ください(郵送料は、ご請求者様のご負担となります。)。記入漏れの場合、又は必要書類が不備の場合、再度ご提出いただく場合がございますのでご了承ください。			
対象者			
フリガナ		性別	男・女
氏名	印		
住所	〒 —		
TEL	自宅		
	携帯		
本人確認書類 (代理人による場合は印鑑証明書に限る。) (□に×をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(本籍地が記載されている場合は塗りつぶし送付してください。) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(出生地は塗りつぶし送付してください。) <input type="checkbox"/> ※戸籍謄本 <input type="checkbox"/> ※住民票 <input type="checkbox"/> ※その他公的機関が発行する証明書 ※有効期限のある書類は有効期限内のものに限る。 「※」の書類は公的機関が発行した原本で発行後3ヶ月以内のものに限る。		
請求の区分 (□に×をご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示(開示のみ手数料として切手1,000円分を頂きます。) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止		
請求理由及び訂正、追加、削除請求の場合はその内容もご記入願います。			
代理人記入欄			
フリガナ		性別	男・女
氏名	印		
住所	〒 —		
TEL	自宅		
	携帯		
代理人本人確認書類 (□に×をご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(本籍地が記載されている場合は塗りつぶし送付してください。) <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 厚生年金手帳 <input type="checkbox"/> 船員手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(出生地は塗りつぶし送付してください。) <input type="checkbox"/> ※戸籍謄本 <input type="checkbox"/> ※住民票 <input type="checkbox"/> ※その他公的機関が発行する証明書 ※有効期限のある書類は有効期限内のものに限る。 「※」の書類は公的機関が発行した原本で発行後3ヶ月以内のものに限る。		

# 個人情報開示等請求にあたって

個人情報開示等の請求にあたりましては、1. 所定の書類及び手数料を 2. 下記宛先までご郵送頂き 3. 所定の方法にてご回答させていただきます。お手数をお掛け致しますが、何卒、宜しくお願い申し上げます。

1. ご請求にあたりましては、下記書類及び手数料を同封ください。

(1) 本人の請求による場合

- 個人情報開示等申請書(当社所定)
- 本人確認書類(但し、代理人による請求の場合は印鑑証明書に限る。)
- 開示請求に限り、手数料として1,000円分の切手を添付。

※上記手数料には、郵送のための諸費用及び消費税が含まれています。

※開示請求に対応できない場合(詳細は、「個人情報の取り扱いについて」に記載)もその旨の報告書をお送り致しますので、所定の手数料は返金致しかねます。予めご了承ください。

(2) 代理人の請求による場合(上記に加え)

- 個人情報開示等に関する委任状(当社所定)
- 代理人本人確認書類

※本人確認書類はいずれかコピーを1点。但し、戸籍謄本、住民票、その他公的機関が発行する証明書は原本で、発行後3ヶ月以内のものに限る。又、有効期限のある書類は有効期限内のものに限る。

2. 申請先

〒108-0075 東京都港区港南2-12-32 SOUTH PORT品川 11階  
日本セーフティー株式会社 お客様相談窓口 担当者

〒901-2133 沖縄県浦添市字城間1985-1 オリオン会館 5階  
琉球セーフティー株式会社 お客様相談窓口 担当者

3. 回答方法

個人情報報告書は請求者(代理人による場合は代理人)に本人限定郵便にて送付致します。

4. その他、ご不明の点がございましたら、下記までお問い合わせください。

日本セーフティー株式会社 お客様相談窓口 担当者 TEL:03-5796-7609  
琉球セーフティー株式会社 お客様相談窓口 担当者 TEL: 098-870-6060

受付時間 9:00~12:00 / 13:00~17:00