

保有個人データ開示請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類(運転免許証またはパスポートのコピー等)を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送下さい(郵送料は、請求者の負担となります)。太枠内は必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

開示請求等窓口：

株式会社 若葉総合鑑定 個人情報管理責任者
 〒541-0045 大阪市中央区道修町4丁目6番5号 淀屋橋サウスビル7階
 TEL：(06) 6229 - 1600
 FAX：(06) 6229 - 1700

個人情報の保護に関する法律第25条第1項の規定により、以下のとおり保有個人データの開示を請求します。

開示の対象となる方を特定するための情報
 (他の方の個人情報を誤って開示するおそれがありますので、太枠内はすべてご記入下さい。)

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() -
本人確認書類	・運転免許証 ・パスポート ・住民基本台帳カード(顔写真付) ・健康保険証および公共料金請求書表記(本人名、住所記載のもの)のコピー *上記のいずれかを添付して下さい。

開示請求者の情報(開示の対象となる人と開示を請求する人とが異なる場合のみご記入ください。)

フリガナ			
氏名			
住所	〒 -		
電話番号	() -		
開示の対象となる人との関係	1. 親権者	2. 成年後見人	3. 代理人
開示の対象となる関係を証明する書類	1. 戸籍謄本	2. 成年後見登記事項証明書	3. 委任状+開示対象者の印鑑証明書
開示請求者の確認書類	・運転免許証 ・パスポート ・住民基本台帳カード(顔写真付) ・健康保険証および公共料金請求書表記(本人名、住所記載のもの)のコピー *上記のいずれかを添付して下さい。		

個人情報開示手数料
1,000円
手数料として1,000円分の切手を同封して個人情報保護管理者宛にご郵送下さい。

開示請求される項目について□を黒く塗ってください。(□→■)

<input type="checkbox"/> 基本情報 氏名、氏名ふりがな、自宅住所、自宅電話番号、勤務先名、勤務先住所、勤務先電話番号、携帯電話番号、E-mailアドレス、誕生日、職業 <input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 上記以外()

注1) 個人情報の保護に関する法律第25条第1項の規定に従い、本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合、開示請求者が請求する保有個人データを開示することにより、当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあると判断する場合、及び他の法令に違反することとなる場合には開示に応じないことがあります。

注2) 異なったお名前登録している場合は、開示されない場合があります。