

個人情報 開示・利用目的通知請求書

年 月 日

下記の必要事項を記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、当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、ご記入漏れのない様、ご注意ください。

請求の種類	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知
開示あるいは利用目的通知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をしたり、他の方の利用目的を誤って通知するおそれ等がありますので、太枠は全て記入下さい。)	
(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
電話番号	() - 日中にご連絡できる電話番号をご記入下さい。
会社名	
対象情報 (該当に○)	基本情報(氏名・住所・電話番号・eメールアドレス・会社名・所属名 等) その他の情報()
本人確認方法	下記の書類を郵送でご提供願います。
本人確認のための提出書類 (本籍地の情報は黒く塗りつぶして下さい)	“運転免許証”“パスポート”の場合は、どちらか1通のコピーをご提出下さい。 上記以外の場合は下記の中から2種類(各1通)ご提出下さい。 1. 印鑑登録証明書の原本 2. 健康保険証のコピー 3. 住民票の写し 4. 年金手帳のコピー 5. 在留カードのコピー

開示あるいは利用目的通知請求者の情報 (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、あるいは利用目的通知の対象となる人と利用目的通知を請求する人とが異なる場合のみご記入下さい。)	
(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒
電話番号	() - 日中にご連絡できる電話番号をご記入下さい。
対象となる人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他()
対象となる人との関係を証明する書類 (本籍地の情報は黒く塗りつぶして下さい)	1. 戸籍謄本 2. 成年後見登記事項証明書 3. 委任状 (請求者が対象者の親権者の場合 1. 戸籍謄本が必要です。請求者が対象者の成年後見人の場合 2. 成年後見登記事項証明書が必要です。請求者が任意の代理人の場合 3. 委任状が必要です。)
請求者確認のための提出書類 (本籍地の情報は黒く塗りつぶして下さい)	“運転免許証”“パスポート”の場合は、どちらか1通のコピーをご提出下さい。 上記以外の場合は下記の中から2種類(各1通)ご提出下さい。 1. 印鑑登録証明書の原本 2. 健康保険証のコピー 3. 住民票の写し 4. 年金手帳のコピー 5. 在留カードのコピー
開示等請求窓口 〒101-0031 東京都千代田区東神田2-6-9 アルテビル東神田II8階 株式会社ハウズ・プラン 問合せ窓口	

当社 受付 欄	受付日	月 日
	受付者	

委任状

(個人情報開示等請求書添付書類)

年 月 日

株式会社ハウズ・プラン 個人情報保護問合せ窓口 行

(開示等の対象となる方の連絡先を記述願います)

住所
〒

(本人直筆で、印鑑は本人登録印鑑を押印願います)
本人氏名

印

電話番号

私は、下記の者の代理人と定め、私の個人情報に関わる

(1. 開示 2. 利用目的の通知 3. 訂正 4. 追加 5. 削除 6. 利用停止 7. 消去 8. 第三者提供の停止)

申請を下記の者に委任します。

住所
〒

(代理人本人直筆で、印鑑は代理人本人登録印鑑を押印願います)

代理人氏名

印

電話番号

委任状の利用目的

ご提出いただく委任状は、お客様からのご依頼開示、利用目的の通知、訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供の停止のご請求に対して回答することにあたり、申出の方が委任した代理人であることを確認するために使用いたします。ご提供いただいた個人情報は、明示した利用目的以外には利用いたしません。

当社 使用 欄	受付日	月 日
	受付者	