

個人情報に関する開示等の請求票

ご請求日：西暦 年 月 日

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付のうえ、弊社の窓口にご郵送ください。（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。

請求の対象となる方を特定する為の情報

（他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内は全てご記入ください。）

ふりがな		生年月日	西暦
氏名			年 月 日
住所(回答送付先)	〒 —	(都・道・府・県)	
電話番号(自宅)	— —	※ご本人確認のためお電話をする場合があります。 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。	

請求者の情報

（代理人を通じて請求する場合のみご記入ください。）

ふりがな		生年月日	西暦
氏名			年 月 日
住所 (回答送付先※)	〒 —	(都・道・府・県)	
電話番号(自宅)	— —	※ご本人確認のためお電話をする場合があります。 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。	
代理権	法定代理・委任代理	申請者との関係	1.親権者 2.成年被後見人 3.代理人

※代理人による請求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします。

提出が必要な書類 / ①は必ず同封してください。代理人による請求の場合は①に加えて②と③も同封願います。

①	申請者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票(現住所が記載されているもの) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 顔写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険証(保険者番号および被保険者等の記号・番号はマスキングする) <input type="checkbox"/> 障害者手帳、療育手帳、保険福祉手帳 <input type="checkbox"/> 在留カードまたは特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面のみ) ※顔写真付き書類の場合は1種類、顔写真付きでない場合は2種類のコピーを同封して下さい。
②	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類(申請者確認書類と同様) 同封書類名[]
③	代理権確認書類	<input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人の場合(いずれか1通) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他()
		<input checked="" type="checkbox"/> 委任代理人の場合(次の2通) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 本人が委任状に押印した印章の印鑑証明書

管理番号：

開-YYYYMMDD-0001

ご請求内容

ご希望の対応の種類の番号に○印をつけ、詳細をご記入ください。

ご請求の種類	詳細
1. 情報の開示	
2. 情報の訂正	
3. 情報の削除	
4. 情報の追加	
5. 情報の利用停止	
6. 情報の消去	
7. 利用目的の通知	
8. 同意の撤回	
9. 情報の受け取り	
10. 情報の受け渡し	
11. 意義申し立て	

※情報の利用停止や消去により、不本意ながらご要望に沿ったサービスの提供ができなくなることがございます。
予めご了承の上ご請求ください。

手数料	1,000 円	下記銀行口座宛に申請者フルネームでお振込み手続きをお願いいたします。 なお、振込手数料は申請者のご負担とさせていただきますのでご了承ください。 【振込先】関西みらい銀行 堺筋営業部 普)0111660 カ)グローバル
-----	---------	--

開示等申請 受付窓口	本申請書と、必要な本人確認書類を以下窓口宛にご郵送ください(郵送料は申請者の負担となります)。 〒542-0081 大阪府大阪市中央区南船場 1-3-14 ストックビル南船場 8F 株式会社 Growship 個人情報保護相談窓口 行
---------------	--

本請求書の取扱い

本請求書からのご依頼にて取得した書類については、ご依頼内容に応じ必要な範囲でのみで取扱うものとします。

また提出いただいた書類は、開示・訂正・削除・追加の求めに対する回答が終了した後、1 か月間保管したうえで破棄させていただきます。

依頼に対応できない場合は、その旨、理由を通知いたします。

- ・申請内容に不備があった場合・確認事項が確認できない場合
- ・依頼の項目が保有個人データに該当しない場合
- ・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場合
- ・他の法令に違反することとなる場合
- ・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恐れがある場合

■弊社使用欄

管理番号:	開-YYYYMMDD-0001
-------	-----------------

