受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿

開 示・削 除 請 求 書

年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿殿

請求者　住所　〒　　－

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（請求者の住所・氏名・電話番号は正確に記入して下さい）

開示または削除の請求内容 詳細に記入して下さい。	
御本人確認の為、個人情報を特定するための具体的な内容を記入してください。	
請求者の区分 該当区分を〇で囲んでください。	1　本人　　2　代理人
代理人の場合のみご記入下さい	住　　所 ふりがな 氏　　名 電話番号
開　示　方　法	郵　送　の　み

注　1　請求の際には、**請求者自身であることの証明書（運転免許証、パスポート等）を提示又は提出**してください。

2　代理人による請求の場合は、注１の書類のほかに本人の代理権を示す**委任状等と印鑑証明を提示又は提出**してください。

3　電子メールでの開示の際、弊社より、テストメールを送信致します。その際、再度本人確認および開示等の請求内容についての確認を行います。確認実施後、ご依頼内容の開示を行います。

以上