

個人情報の開示等請求書

ご記入日 年 月 日

個人情報の開示等を希望される方は、下記の記入欄に必要事項をご記入の上、本請求書、ご本人の確認用書類、624円分の郵便切手、代理人によるご請求の場合は、代理人・代理権の確認用書類を同封の上、下記の「個人情報お問い合わせ窓口」へご郵送ください。

なお、ご請求の内容を電子メールでご確認いただく場合は624円の郵便切手は不要です。

- ・送付先 〒461-8650 愛知県名古屋市東区徳川一丁目 501 番地
ホーユー株式会社「個人情報お問い合わせ窓口」宛

1 請求の対象とする個人情報の、ご本人の情報をご記入ください

ご本人	フリガナ	
	氏名	(印)
	ご住所	〒 ()
	お電話番号	
	メールアドレス	@
	ご本人確認用書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> 健康保険証と住民票 <input type="checkbox"/> パスポートと住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()

2 ご請求が代理の場合、代理人の情報をご記入ください (請求者がご本人の場合、ご記入は不要です)

代理人	フリガナ	
	氏名	(印)
	ご住所	〒 ()
	お電話番号	
	メールアドレス	@
	ご本人とのご関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任) <input type="checkbox"/> その他 ()
	代理権の確認用書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状と印鑑登録証明書
	代理人確認用書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> 健康保険証と住民票 <input type="checkbox"/> パスポートと住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()

3 ご請求事項や対象とする個人情報等、ご請求の内容をできるだけ具体的に記載してください

ご請求の内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 <input type="checkbox"/> その他 ()

4 ご回答方法

<input type="checkbox"/> 書類の郵送を希望	<input type="checkbox"/> 電子メールでの確認を希望
-----------------------------------	---------------------------------------

※本請求書面により取得した個人情報につきましては、ご請求の手続きの為に利用します。関係書類本は手続きの終了後、適切に廃棄いたします。