

# 個人情報開示請求書

株式会社ウィルアンドデンターフェイス  
個人情報相談窓口あて

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: 印

| ご本人に関する情報 |         |
|-----------|---------|
| フリガナ      | 電話番号    |
| 氏名        | 自宅( ) - |
|           | 携帯( ) - |
| 住所        | 〒 -     |

| 【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】 |         |
|--------------------------------------|---------|
| フリガナ                                 | 電話番号    |
| 氏名                                   | 自宅( ) - |
|                                      | 携帯( ) - |
| 住所                                   | 〒 -     |

## ●ご本人によるご請求の場合の添付書類【※2】

|       |  |
|-------|--|
| 本人確認欄 | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し   (ご本人を確認できる情報以外の項目は黒塗りしてください。) |
|-------|--|

## ●代理人によるご請求の場合の添付書類【※2】

|               |  |
|---------------|--|
| 代理人確認書類       | <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し<br><input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し |
| 代理権確認のための添付書類 | 親権者、未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本  |
|               | 成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)  |
|               | 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状及びお客様等の印鑑証明書【※3】  |

## 保有個人データを特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】

|                      |  |
|----------------------|--|
| 個人情報の提供時期            |  |
| 弊社担当部門・担当者名          |  |
| ご購入又はご利用いただいた商品やサービス |  |

|             |                           |
|-------------|---------------------------|
| 開示を求める情報の内容 |                           |
| 納付手数料【※4】   | 1件につき600円分の郵便小為替を同封して下さい。 |

【※1】代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

【※2】同封いただいた添付資料の口にし点を付けて下さい。

【※3】委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

【※4】手数料分の郵便小為替を同封して下さい。