

個人情報の開示依頼書

年 月 日

アイビーフィットネス株式会社 個人情報相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の登録内容について、必要書類及び所定の手数料を添えて開示を依頼いたします。

1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前	印	男女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒 電話 () -		

2. 開示依頼内容

開示依頼種別	<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報
開示要求情報	
開示内容回答方法	<input type="checkbox"/> 書面（郵送） <input type="checkbox"/> 電磁的記録（電子メール） e-mail: _____ * e-mail での回答をご希望される場合には e-mail アドレスをご記載ください。

3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載があるもの） ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本）
法定代理人、又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
開示手数料	開示手数料として、500円分の郵便小為替を同封下さい。

当社使用欄

処理	「依頼書」内容					「報告書」内容 (承認)
	受付	内容確認	対応	管理者（承認）	返信	
	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						