

個人情報開示請求書

株式会社フォーエバーサンクス 殿

ご請求日 年 月 日

貴社が保有する個人情報について、下記の通り開示等を請求いたします。

申請者	住所			
	フリガナ			
	氏名	印	生年月日	年 月 日
	お電話番号	(自宅) — — (携帯) — —		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他公的証明書の写し
		<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 年金手帳	

代理人(代理人による申請の場合)	代理人区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 委任による代理人	
	本人との関係			
	住所			
	フリガナ			
	氏名	印	生年月日	年 月 日
	お電話番号	(自宅) — — (携帯) — —		
	メールアドレス	@		
	勤務先 (住所・会社名)			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> その他公的証明書の写し	
	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 年金手帳		

請求理由等をご記入下さい	
--------------	--

注意事項 以下の場合開示請求に応じる事ができません。

- 1 開示請求書または必要書類に不備がある場合
- 2 ご本人確認が適切に行えない場合
- 3 代理人申請に際して、代理権が確認できない場合