

個人情報開示等申請書

ご記入日： 年 月 日

申請者			
お名前	(フリガナ)	ご住所	ご住所(フリガナ)
* 本人確認書類と同一のお名前をご記入下さい。			
ご連絡先			
* 日中に連絡がとれる連絡先をご記入下さい。		* 本人確認書類と同一の住所をご記入下さい。	
【代理人記入欄】※代理人の方が申請される場合にご記入ください。			
ご本人との関係		代理人 証明書	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証のコピー <input type="checkbox"/> 委任状
本人確認書類			
* 該当するものにチェックを入れてください。			
公的機関が発行した 証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 日本国内発行の旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード * コピー可能 * 本人確認後返却		
公共料金に関する 書類	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道いずれかの公共料金請求書または領収書 * コピー可能 * 本人確認後返却		

申請内容	
* 該当するものにチェックを入れてください。	
開示等申請	<input type="checkbox"/> 1、個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 2、個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 3、個人情報の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 4、個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 5、個人情報の第三者提供の停止 ※1、個人情報の利用目的の通知又は2、個人情報の開示の場合、以下に記載されている弊社指定銀行口座へ手数料をお振込み下さい。なお振込手数料は、申請者様でご負担下さい。※1回の申請につき、手数料「1,000円＋消費税」をお支払い頂きます。
対象となる 個人情報	

* 申請の対象となる個人情報についてわかる範囲でご記入下さい。訂正・追加・削除の申請については、本人確認書類と申請内容が一致している必要があります。

申請費用	
手数料	1,000円＋消費税
手数料の振込先	りそな銀行 立川支店 (普) 0098125 トウキョウシステムリサーチ(カ)

お問い合わせ	
東京システムリサーチ株式会社 お客様相談窓口 住所：東京都青梅市新町4-2-24 電話：0428-30-1171 FAX：0428-30-1191	

個人情報の利用目的：お客様からの個人情報開示等の申請に対応するために使用します。また個人情報の消去をご依頼いただいた場合でも、申請に関する記録は最低1年間、手数料の振込みに関する情報は最低7年間当社にて保存されます。

* 郵送にて当社「お客様相談窓口」までお送り下さい。

弊社使用欄

承認	審査	担当