

個人情報開示請求書

(西暦) 年 月 日

株式会社ヒマラヤ
法務・コンプライアンスチーム 行

(ふりがな)
氏名 _____

(ふりがな)
住所 _____

〒 _____ TEL () _____

下記のとおり、貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき開示を請求します。

記

1 開示を請求する保有個人情報を具体的に記載してください。(氏名、住所、電話番号等)

2 開示の実施方法

本人確認を厳格に取り扱う必要性から郵送（一般書留）による開示のみに限定いたします。

3 手数料

手数料 (1件520円) 金額分の郵便切手を 同封してください。	受領日	(ヒマラヤ使用欄)	受領者	(ヒマラヤ使用欄)	(請求受付印)
---	-----	-----------	-----	-----------	---------

4 本人確認等

下記、該当する□に×を入れて、必要書類を漏れなく同送してください。

□ 本人の場合

ア. 請求者本人確認書類 (請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの)

運転免許証…① 健康保険被保険者証…② 住民基本台帳カード…③ 年金手帳…④
パスポート…⑤ 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書…⑥
①～⑤のいずれかのコピーをご送付ください。 ⑥の場合はコピーは不可です。(※3ヶ月以内の原本)

□ 法定代理人の場合 (A-1・A-2)

法定代理人 (未成年者) 法定代理人 (成年被後見人)

ア. 請求者本人確認書類 (請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの)

運転免許証…① 健康保険被保険者証…② 住民基本台帳カード…③ 年金手帳…④
パスポート…⑤ 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書…⑥

①～⑤のいずれかのコピーをご送付ください。 ⑥の場合はコピーは不可です。(※3ヶ月以内の原本)

イ. 本人の状況等

(ア) 本人の状況 未成年者 (年 月 日生) 成年被後見人

(ふりがな)

(イ) 本人の氏名 _____

(ウ) 本人の住所又は居所 _____

ウ. 請求資格確認書類 (証明書類は3ヶ月以内のもの)

戸籍謄本 (A-1: 未成年者の場合) 登記事項証明書 (A-2: 成年被後見人の場合)

エ. 法定代理人本人であることを確認するための書類

運転免許証…① 健康保険被保険者証…② 住民基本台帳カード…③ 年金手帳…④
パスポート…⑤ ※①～⑤のいずれかのコピーをご送付ください。

□ 委任による代理人の場合 (B-1)

ア. 請求者本人確認書類 (請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの)

運転免許証…① 健康保険被保険者証…② 住民基本台帳カード…③ 年金手帳…④
パスポート…⑤ 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書…⑥

① ⑤のいずれかのコピーをご送付ください。 ⑥の場合はコピーは不可です。(※3ヶ月以内の原本)

イ. 委任を受けたことを証明する書類 (委任状と印鑑証明書の両方が必要です)

委任状 (請求者ご本人の実印を押印したもの) 印鑑証明書 (請求者ご本人のもの)

ウ. 委任による代理人本人であることを確認するための書類

運転免許証…① 健康保険被保険者証…② 住民基本台帳カード…③ 年金手帳…④
パスポート…⑤ ※①～⑤のいずれかのコピーをご送付ください。

以上