

個人情報開示等請求書

年 月 日

〒105-0012
 東京都港区芝大門2-3-14
 一松ビル1号館4階
 株式会社ネオビズム
 個人情報問合せ窓口責任者 宛

以下の請求区分に関して個人情報の開示等の請求をいたします。

請求区分	利用目的の通知	開示	訂正等	利用停止等
------	---------	----	-----	-------

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

本人の特定に係る情報	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	メールアドレス	
	本人確認書類等	運転免許証 健康保険証 健康保険証の被保険者証 コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

お持ちの方のみご記入ください

代理人等による請求の場合の	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	代理人等の区別	親権者 成年後見人 代理人 相続人 その他()
	代理権等確認書類等	戸籍謄本 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 委任状 資格者の種類及び登録番号 職印に係る印鑑登録証明書 その他()
開示等請求者の本人確認書類等	運転免許証 健康保険証 健康保険証の被保険者証 コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。	

(注)本人以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

「代理人等の区別」で相続人とお書きになった方のみご記入ください。
請求の必要性(できる限り具体的にご記入ください)

請求に対する回答方法	書面の郵送 電子メールによるデータの送信 その他()
------------	-----------------------------------

訂正等に係る方法の区分	訂正		
	訂正項目	内容(修正前)	内容(修正後)
	追加		
	追加項目	追加内容・追加理由	
	削除		
	削除項目・内容		削除理由
利用停止等に係る方法の区分	利用停止： 目的外利用 不正な手段による取得		
	理由：		
	消去： 目的外利用 不正な手段による取得		
	理由：		
第三者提供(提供先又は提供方法並びに停止を求める)			
理由：			