

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

〒541-0051 大阪市中央区備後町一丁目4 - 8 大織会館ビル5F
株式会社 ノーダス コミュニケーション係 行

個人情報保護法第 25 条第 1 項の規定に基づき、以下のとおり個人情報の開示を請求します。

下記の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社コミュニケーション係にご郵送、又は、ファックスにてお送りください(手数料として、1 回の請求毎に 800 円を申し受けます。800 円分の郵便切手を、請求書類に同封してください)。

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。

開示の対象者の特定に係る情報	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	お持ちの方のみご記入ください
	本人確認書類等	1. 運転免許証写し 2. 健康保険証写し 3. パスポート写し 4. 年金手帳 5. その他 ()

代理人等による請求の場合の請求者に関する情報	ふりがな	
	代理人等の氏 名	
	代理人等の住 所 (事務所)	〒 -
	電話番号	() -
	代理人等の区別	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. 相続人 5. その他 ()
	代理権等確認書類等	1. 戸籍謄本 2. 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3. 委任状 4. 資格者の種類及び登録番号 5. 職印に係る印鑑登録証明書 6. その他 ()
	開示請求者の本人確認書類等	1. 運転免許証写し 2. 健康保険証写し 3. パスポート写し 4. 年金手帳 5. その他 ()

(注) 開示の対象の方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)
開示請求を求めるのは、対象者についてのどのような内容の情報か、できる限り具体的にお書きください(例: 申込履歴など)