

平成 年 月 日

株式会社オズマピーアール 御中

## 個人情報の開示等の請求書

貴社が保有している私の個人情報につき、以下のとおり請求をいたします。

## 1. 請求種別（該当する項目に○印をおつけください）

1. 個人情報の開示	2. 利用目的の通知
------------	------------

## 2. 開示等請求者

氏名	フリガナ	開示等対象者との関係	本人・親権者・後见人・代理人・その他（ ）
	印		
住所	(〒 - )	本人確認のための書類 (添付いただく書類に○印をおつけください)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険被保険者証 4. 住民基本台帳カード 5. その他（ ）
電話番号			

(注) 代理人によって請求される場合には、次の区分に応じて代理権を証する書類の提出をお願いします。

## 1. 法定代理人の場合

①代理人を証明する書類（代理人の住民票の写し他）

②代理人の運転免許証、パスポート、健康保険被保険者証、住民基本台帳カードのいずれかのコピーを1通。

## 2. 任意代理人の場合

上記1. ②と代理を示す旨のご本人の実印が押された委任状とその印鑑証明書1通。

## 3. 開示等対象者（開示請求者と同一の場合には氏名・住所・電話番号欄は同上と記入）

氏名 (本人)	フリガナ	生年月日	明治	年	月	日
	印		大正			
住所	(〒 - )		昭和			
電話番号			平成			
<p>【備考】 前住所または旧姓がある場合には、本欄に記入してください。</p> <p>前住所；</p> <p>旧 姓；</p>						

