

開示対象個人情報 開示申請書

お手数ですが、下記の必要事項をご記入頂き、本人確認書類等を添付の上、弊社お客様相談窓口
個人情報保護管理者宛に、ご郵送頂きますようお願い致します。なお、郵送料はご本人様の負担と
なりますので、ご注意願います。

【開示等の請求窓口】
〒110-0005
東京都台東区上野3-16-3 上野鈴木ビル8F
株式会社ディーエスアールパブリック お客様相談窓口 個人情報保護管理者宛

【開示対象者の情報】
(開示対象者を特定するため、下記太線内の項目は全てご記入下さい)

氏名 (開示対象者名)	フリガナ：			
住所	〒			
生年月日	年	月	日	
電話番号	-	-		
本人確認書類 (コピー)	運転免許証 <input type="checkbox"/>	パスポート <input type="checkbox"/>	健康保険証 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/> ()

【開示請求者の情報】
(上記開示対象者以外の方が請求する場合にご記入下さい)

氏名 (開示請求者名)	フリガナ：			
住所	〒			
電話番号	-	-		
開示対象者 との関係	代理人 <input type="checkbox"/>	成年後見人 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/> ()	
本人が委任した 代理人の場合	本人の印鑑証明書及び本人からの委任状 <input type="checkbox"/>			
法定代理人の場合	法定代理権の確認書類：			
	戸籍謄本 <input type="checkbox"/>	保険証 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/> ()	
	法定代理人の確認書類：			
	運転免許証 <input type="checkbox"/>	パスポート <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/> ()	