

## 個人情報開示等申請書

請求内容		
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用または提供の拒否 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	
請求者記入欄		
申請者氏名		フリガナ
住所	〒	
代理人記入欄 ※申請者が本人の場合は記入不要		
代理人氏名		フリガナ
住所	〒 ※代理人による請求の場合、代理人住所に回答を送付いたします	
代理権	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人	申請者との 続柄
請求者・代理人記入欄		
希望回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール（メールアドレス： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
請求の理由		
請求内容 （具体的に 記載する）	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください	
本人確認書類		
請求者 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
代理人 確認書類	代理人本人を確 認する書類	
	法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> その他（ ）
	委任代理人の場 合	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
回答・手数料送金方法		
回答方法の 希望	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール（メールアドレス： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
手数料の 送金方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> その他（ ）	
その他 連絡事項		

## 【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、開示等請求の対応、回答のご連絡のみに利用いたします。また、利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。個人情報のご記入は任意ですが、ご記入いただけない項目がある場合、開示等の請求に回答しかねることがあります。以上に同意いただけましたらご請求ください。

■お問合せ先：株式会社RESTRON 個人情報保護管理者  
担当 経営企画室 個人情報保護・情報セキュリティ担当  
電話：03-5457-1177 メール：restron\_office@restron.co.jp