

年 月 日

株式会社サンウッド 御中

個人情報開示請求書

私（代理人）は、個人情報保護法第25条の規定により、私（委任者）の個人情報の登録の有無および登録の内容について、必要書類を添えて以下のとおり開示を請求します。

開示請求窓口：〒105-0001 東京都港区虎ノ門三丁目2番2号 虎ノ門30森ビル7階
株式会社サンウッド カスタマーサービスグループ ☎03-5425-2667

(注) 下記の必要事項をご記入、必要な本人確認書類を添付の上、弊社個人情報請求窓口にご郵送ください。(郵送料は、ご請求者の負担となります。) 記入漏れ、本人確認書類等が不備の場合又は記載内容と本人確認書類が異なる場合は、開示できませんので、ご了承ください。

開示対象者 (又は請求者) (開示対象の方を特定するための情報。全てご記入ください)
フリガナ 氏名 性別 男・女
生年月日 (西暦) 年 月 日
現住所 〒
電話 ご自宅 () ー (日中ご連絡できる電話番号をご記入ください)
携帯 () ー (日中ご連絡できる電話番号をご記入ください)
勤務先名称 電話 () ー
本人確認書類 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 印鑑証明書 (本人確認書類が印鑑証明書の場合は、捺印は、印鑑登録印とし印鑑証明書を添付してください)
弊社お客様番号 (ご不明の場合は記入不要です)
開示請求理由 1. 自己の個人情報を確認するため 2. その他 ()

開示請求者 (開示対象者と異なる場合にのみご記入ください。)
フリガナ 氏名 性別 男・女
住所 〒
電話 ご自宅 () ー (日中ご連絡できる電話番号をご記入ください)
携帯 () ー (日中ご連絡できる電話番号をご記入ください)
開示請求者との関係 1. 法定代理人：親権者、成年後見人
2. 任意代理人：弁護士、代理権付司法書士、その他 (委任状の印鑑は、印鑑登録印とし、印鑑証明書を添付してください)
開示請求者の本人確認書類 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 印鑑証明書 ※本人確認書類が印鑑証明書の場合は、捺印は、印鑑登録印とし印鑑証明書を添付してください

開示対象となる個人情報の手数料：
弊社は、個人情報保護法第30条の規定に基づき、開示の請求にあたり下記の手数料を定めております。
種別 料金
手数料(属性) 2,000円
送料(郵便一般書留) 570円
総計(送料含む) (合計) 2,570円

※上記手数料は、小為替にてお支払いください。開示請求書と同封してください。(同封されていない場合は、個人情報開示報告書を送付致しかねます。)
※開示対象となる個人情報がない場合も開示報告書は送付致します。手数料の返金は致しませんので予めご了承ください。

(ご注意)
1. 郵送に際して、以下の内容をご確認ください。(□欄にチェックしてください。)

開示請求書の記入漏れがないか確認してください。
捺印は必ずお願いします。(印鑑証明書を本人確認書類とする場合は、印鑑登録印となります。)
本人確認書類を確認してください。(記載住所と確認資料の住所に相違がある場合は別の資料をお願いします。)
手数料は、上記の合計額を小為替として同封ください。
開示請求者が開示対象者でない方は次の内容もご確認ください
開示対象者との関係を証する書類(委任状等)を同封した。
開示請求者の本人確認資料を確認してください。

2. 開示報告書は、本人限定郵便で開示対象者記載の住所へ送付致します。
3. 開示報告書の送付は、日数を必要とする場合があります。

当社使用欄
開示請求書 受付番号 受付年月日
開示報告書 作業依頼年月日 確認年月日 送付年月日 送達確認日 保管期限
受付 作業依頼 確認 送付 送達確認 保管
備考