

年 月 日

〒100-0011
東京都千代田区内幸町2丁目2番3号
日比谷国際ビル15階
太陽石油株式会社 宛

個人情報開示請求書

次のとおり個人情報の開示を請求します。

1. 開示請求する個人情報の件名・内容

| |
|--|
| |
|--|

2. ご請求者

お 名 前 : _____ (印)

ご 住 所 : _____

お電話番号 : _____ ()

ご本人との関係 : 本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人
当該請求につき本人が委任した代理人

3. ご本人(請求者が本人の場合は記入不要)

お 名 前 : _____

ご 住 所 : _____

お電話番号 : _____ ()

- 各欄に必要な事項を記入し、□のある欄は該当箇所にチェック☑を入れて下さい。
- 開示請求する個人情報の内容は、出来るだけ具体的に記入して下さい。
- ご本人様が請求する場合は、本人であることを証明する書類(運転免許証、健康保険証のコピー等)を併せて提出して下さい。
- 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、代理人資格を有することを証明する書類(戸籍謄本、登記事項証明書、委任状等)を提出して下さい。
- ※の項は記入しないで下さい。

【太陽石油株式会社 記入欄】※

| | | |
|----------------------|-------------------|---|
| 対象の個人情報に個人番号が含まれない場合 | 本人確認 (うち2点) | <input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) |
| | 代理人資格確認 (いずれか) | <input type="checkbox"/> 年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書(または領収書)(コピー) <input type="checkbox"/> 住民票(発行日から3ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(発行日から3ヶ月以内) |
| | | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他() |

| | | | | |
|---------------------|---------------------------|---|--|-----|
| 対象の個人情報に個人番号が含まれる場合 | 本人確認 (ア.のうちいずれか) | ア. <input type="checkbox"/> 個人番号カード(コピー) イ. 以下より2点 <input type="checkbox"/> 通知カード(コピー)【必須】 <input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 療育手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 在留カード(コピー) <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(コピー) | | |
| | 代理人資格確認 (ア.イ.ウ.から1点ずつ) | ア. 法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他その資格を証明する書類() | | |
| | | 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 | | |
| | | イ. <input type="checkbox"/> 個人番号カード(コピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 療育手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 在留カード(コピー) <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書(コピー) | | |
| | | ウ. <input type="checkbox"/> 本人の個人番号カード(コピー) <input type="checkbox"/> 本人の通知カード(コピー) <input type="checkbox"/> 本人の住民票(氏名、出生年月日、男女の別、住所及び個人番号が記載) <input type="checkbox"/> 本人の記載事項証明書(氏名、出生年月日、男女の別、住所及び個人番号が記載) | | |
| | | 手数料 | <input type="checkbox"/> 定額小為替証書(額面 500 円) | |
| | | 備考 | | |
| | | | | 承認印 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |