

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】
〒220-0003
神奈川県横浜市西区楠町4-7 横浜楠町ビル8F
株式会社 横浜電算 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"/> ()