

個人情報 開示請求書

アシスト・ジャパン株式会社 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ⑩

ご本人に関する情報	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

●ご本人によるご請求の場合の添付書類【※2】

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類【※2】

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
代理権確認のための添付書類	親権者、未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)

個人情報の特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当者名	

開示を求める情報の内容	
手数料	1件につき1000円を現金書留にて郵送して下さい。

- (※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。
(※2) 同封いただいた添付資料の口にし点を付けて下さい。
(※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

個人情報 訂正等請求書

アシスト・ジャパン株式会社 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: _____ (印)

ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅() -
		携帯() -
住 所	〒 -	

(※1) 代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅() -
		携帯() -
住 所	〒 -	

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための 添付書類	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)

個人情報をご提供するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】

個人情報の提供時期	
弊社担当者名	
訂正理由(個人情報の内容が事実でないという理由)	
<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 上記のいずれかにし点をご記入下さい。	訂正 ・ 追加 ・ 削除の具体的内容 <div style="font-size: 2em; margin: 0 auto;">➔</div>

- (※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。
- (※2) 同封いただいた添付資料の口にし点をつけて下さい。
- (※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

個人情報 利用停止等請求書

アシスト・ジャパン株式会社 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ⑩

ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅() -
		携帯() -
住 所	〒 -	

(※1) 代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏 名		自宅() -
		携帯() -
住 所	〒 -	

●ご本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し	
代理権確認のための 添付書類	親権者、未成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書(※3)

個人情報特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】

個人情報の提供時期	
弊社担当者名	

個人情報の利用停止等を求める根拠	次のいずれかの法律違反を是正するため(該当する項目にレ点を入れて下さい) <input type="checkbox"/> 利用目的による制限の範囲を超えて利用している場合 <input type="checkbox"/> 不正な取得をした場合 <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反している場合
上記の違反内容を具体的にご記入下さい	
利用停止等を求める情報の内容	

(※1) 代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

(※2) 同封いただいた添付資料の口にレ点をつけて下さい。

(※3) 委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。

個人情報 利用目的通知請求書

アシスト・ジャパン株式会社 宛

請求年月日 年 月 日

請求者氏名: ⑩

ご本人に関する情報	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

【※1】代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】	
フリガナ	電話番号
氏名	自宅() - 携帯() -
住所	〒 -

●ご本人によるご請求の場合の添付書類【※2】

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
-------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類【※2】

代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し
代理権確認のための添付書類	親権者、未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(3ヶ月以内に発行されたもの)
	成年後見人、任意後見人、保佐人、補助人の場合 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書(法務局にて取得のもの)
	任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状及びご本人様の印鑑証明書【※3】

個人情報の特定するための情報【請求される情報を特定するため、下記事項にご記入下さい】	
個人情報の提供時期	
弊社担当者名	

請求理由	
利用目的の通知を求める情報の内容	
手数料	1件につき1000円を現金書留にて郵送して下さい。

【※1】代理人によるご請求の場合のみご記入下さい。

【※2】同封いただいた添付資料の口にレ点をつけて下さい。

【※3】委任状にはご本人様の実印をご捺印下さい。