

個人情報開示申込書

私（開示申込者）は、個人情報保護法に基づき、貴社における下記の開示請求の対象請求の対象者の個人情報を確認したく、必要書類及び貴社所定の手数料を支払い下記の通り申込みいたします。				＜お届け印（実印）＞	
開示請求の対象となる方 ※太枠内の項目は、自署でご記入下さい。					
氏名	フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 平成		
			年 月 日		
住所	(〒 -)	電話番号	() -		
			(自宅・携帯・勤務先)		
電子ファイル(PDF)での受け取りを希望される場合のみメールアドレスとパスワードをご記入下さい。 ご指定のパスワードにて暗号化したファイルを電子メールにて送付いたします。					
メールアドレス				パスワード	

開示を申し込まれる方

氏名	フリガナ	生年月日	明治 大正 昭和 平成		
			年 月 日		
現住所	(〒 -)	連絡先 電話番号	() -		
			(自宅・携帯・勤務先)		
開示請求の対象となる方との関係	1. 親権者 父・母・その他（具体的に： ） 2. 後見人等 3. その他（具体的に： ）				

開示を希望するデータ（□に印を付けて下さい。その他の場合は具体的にご記入下さい。）

☐	1. お名前、ご住所、勤務先等の基本情報	☐	2. 保証残高・保証料に関する情報
☐	3. その他（ ）	☐	

手数料の支払方法

☐	¥1,320－（開示希望データ 1.～2. の場合） （税込・郵送料込）	☐	¥－（開示希望データ 3. の場合）
☐	1. 切手（郵送受付の場合）		
☐	2. 現金（窓口受付の場合）		

申込理由（差し支えない範囲でご回答下さい。その他の場合は具体的にご記入下さい。）

1. ご自身の情報を確認するため。	
2. 開示請求の対象となる方の情報を確認するため。	
3. その他（ ）	

検印	印鑑照合	本人確認書類	確認印	受付
----	------	--------	-----	----