

個人情報開示等請求書

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、本書を以下の請求窓口までご提出ください。

◆請求窓口

〒103-0016 東京都中央区日本橋小網町17番10号 日本橋小網町スクエアビル
前澤化成工業株式会社 個人情報問合せ窓口

※以下太枠内を全てご記入下さい

◆請求日（ご記入日）

(西暦)	年	月	日
------	---	---	---

◆請求の対象となる方（請求対象者）の情報

ふりがな			
氏名	印		
住所	〒	—	
生年月日	(西暦)	年	月 日
電話番号	—	—	
本人確認書類 (いずれか一つ・コピー可)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード表面(顔写真のある表面のみ) <input type="checkbox"/> パスポート(住所の記載があるもの) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他公的機関の発行する写真つき証明書		

◆請求される方の情報 ※請求の対象となる方と異なる場合のみご記入ください

ふりがな			
氏名	印		
住所	〒	—	
請求対象者との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
電話番号	—	—	
代理人確認書類 (いずれか一つ・コピー可)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード表面(顔写真のある表面のみ) <input type="checkbox"/> パスポート(住所の記載があるもの) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他公的機関の発行する写真つき証明書		
代理人資格 確認書類	親権者	<input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 住民票	
	任意代理人	<input type="checkbox"/> 委任状 (請求対象者の方の捺印及びその印鑑の印鑑証明書を添付してください)	

※本人確認書類・代理人確認書類は、以下の2つを満たすものを「特定記録郵便」など配達記録が残る方法を用いてご提出ください。なお、ご送付いただきました本人確認書類・代理人確認書類はお返しできませんので予めご了承ください。

- ・有効期限内または発行日より6ヶ月以内のもの
- ・現住所が記載されているもの

※本請求に対する回答はご提出いただいた確認書類に記載の請求者の住所またはメールアドレス（請求内容でご通知いただいたメールアドレスに限り）にしか返送・送信できません。

※利用目的の通知・開示のご請求につきましては、書面での回答をご希望の場合は手数料として460円（税込）をいただいております。本書に460円分の郵便切手を同封していただきますようお願い致します。なお、開示できない場合であっても手数料はお返しできません。

※本請求によりご提供いただきました個人情報は、本請求の回答のためにのみ利用し、他の目的では利用致しません。

