

## 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。

<b>【開示等の請求窓口】</b> 〒101-0041 東京都千代田区神田須田町2丁目2番地 ITC神田須田町ビル5F 株式会社 ティー・エス・アール お客様相談窓口 個人情報保護管理者宛
--

<b>【要求内容】</b>	利用目的の通知      ・      開示      (該当に○印)
---------------	-------------------------------------

<b>【開示対象者の情報】</b> (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"/> ( )

<b>【開示等請求者の情報】</b> (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 (開示等請求者名)	フリガナ:
住所	〒
電話番号	- -
開示等対象者 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"/> ( )