

保有個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社アーバネットコーポレーション
個人情報保護お問い合わせ担当者 宛

必要事項をご記入いただき、本人確認書類を添付の上、ホームページに記載の「開示等の請求」の申出先宛に郵送にてお送りください。郵送料は、ご請求者様負担とさせていただきます。

利用目的通知の請求、および開示の請求は、ご請求1件ごとに300円の手数料と、640円の郵送料（本人限定受取郵便）を頂戴いたします。郵便局発行の小為替証書940円分を同封してください。

※ 太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

ご本人の特定に係る情報	ふりがな	
	氏名	印
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 ー 都道 府県
	電話番号	() ー
	本人確認書類	1. 印鑑証明書（氏名欄に実印押印の場合） 2. 運転免許証の写し 3. パスポートの写し 4. 外国人登録証明書の写し 5. 健康保険証の写し 6. 年金手帳の写し ※5または6の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

代理人の特定に係る情報	ふりがな	
	代理人の氏名	印
	代理人の住所	〒 ー 都道 府県
	電話番号	() ー
	代理人の区別	1. 委任による代理人 2. 親権者 3. 成年後見人
	代理人の本人確認書類	1. 実印押印の委任状および印鑑証明書 2. 戸籍謄（抄）本 3. 後見開始審判書または成年後見登記事項証明書 4. その他（ ）
	代理人の本人確認書類	1. 印鑑証明書（氏名欄に実印押印の場合） 2. 運転免許証の写し 3. パスポートの写し 4. 外国人登録証明書の写し 5. 健康保険証の写し 6. 年金手帳の写し ※5または6の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

(注) 代理人の特定に係る情報は、代理人が請求する場合のみご記入ください。

下記、請求を希望する番号に○印をつけ、内容をご記入ください。

1. 個人情報保護法第24条第2項にもとづく利用目的通知の請求

(ご記入いただく内容はありません)

2. 個人情報保護法第25条第1項にもとづく個人情報の開示の請求

(どのような内容の情報開示をご希望か、できる限り具体的にお書きください)

以上