

## お客さま情報・開示請求書

年 月 日

株式会社元久商店 御中

<b>●開示の対象となる方を特定するための情報</b> (他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。)	
ふりがな	
ご氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
弊社顧客番号	ご存知の方のみご記入ください
本人確認方法	1. 弊社窓口 2. 証明書類郵送
本人確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳

<b>●開示請求者の情報(開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください。)</b>	
ふりがな	
ご氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
開示の対象となる人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他( )
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1. 住民票写し 2. 成年後見登記事項証明書 3. 委任状 4. その他( )
開示請求者の確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳

※上記は代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

<b>●開示請求される個人情報</b> 開示請求される個人情報の内容	
できるだけ具体的にご記入ください。	

上記必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示請求窓口にご郵送頂か、ご持参ください。(開示手数料として1,100円(税込み)が必要となります。)

太枠内は必須事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。