

## 個人情報開示等請求書

フレパー・ネットワークス株式会社 御中

貴社の保有する私の個人情報の開示を以下の通り請求致します。

太線の枠内を御記入の上、当社までご郵送下さい。申請書に記載された個人情報は当照会作業にのみ使用致します。

## 1. 請求者

請求者	フリガナ 氏名	印
	住所 (〒 - )	
	電話番号 ( )	
メールアドレス		

## 2. 代理人 (代理人ではない場合は、記入しないで下さい)

代理人	フリガナ 氏名	印	親権者 (続柄 )
	住所 (〒 - )		後見人 代理人 その他 ( )
	電話番号 ( )		

御本人である事を確認出来る書類・代理人である事を確認出来る書類(運転免許証、又は有効期限内のパスポート、又は外国人登録証、写真付住基カード、健康保険の被保険者証と住民票)のコピーをご同封下さい。

法定代理人による請求は、対象者との続柄が確認出来る公的な書類を。任意代理人による請求は、対象者からの委任状をご同封下さい。

請求内容によっては、回答に日数を要する場合がございます。予め御了承下さい。

個人情報の保護に関する法律第三十条の規定に従い、開示の御請求一件当たり、手数料として1,050円を頂きます。開示請求書を受領し、不備が無い事を確認した時点で、当社から手数料をお振込頂く銀行口座等の情報を御連絡致しますので、それに従って手数料をお支払い下さい。尚、振込手数料は御本人の御負担となります。

## 3. 通信欄

--

## 以下、弊社記入欄

受付担当者	印	運転免許証 写真付住基カード 外国人登録証 健康保険の被保険者証 その他 ( )
回答担当部署	印	受付 年 月 日 回答 年 月 日
代表者承認印	印	