

個人情報開示等申請書

私(もしくは代理人)は、以下の通り、私の個人情報についての開示等を請求します。

申請日	年 月 日
フリガナ	
申請者氏名	〒 ー
フリガナ	
申請者住所	
申請者電話番号	ー ー
本人確認資料 ※2種類以上	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険証 4.印鑑証明書 5.戸籍謄本 6.年金手帳 7.外国人登録証明書 8.その他()
本人確認方法	1.当社個人情報開示等申請窓口への来所 2.本人確認資料の郵送
申請理由 ※申請理由をご記入ください。	
請求内容	

代理人による開示等申請の場合は、下記もご記入ください。

申請日	年 月 日
フリガナ	
代理人氏名	〒 ー
フリガナ	
代理人住所	
代理人電話番号	ー ー
申請者との関係	
代理人であることを 証明する資料	1.戸籍謄本 2.成年後見登記事項証明書 3.委任状
代理人の本人確認資料 ※2種類以上	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険証 4.印鑑証明書 5.戸籍謄本 6.年金手帳 7.外国人登録証明書 8.その他()

個人情報開示等の申請窓口

住所 〒170-0001 東京都豊島区西巣鴨4-14-5
部署名 BXゆとりフォーム株式会社 営業企画部
電話番号 03-5907-7331
受付時間 月曜日～金曜日 9:00～16:00(年末年始を除く)