

個人情報に関する申立て申請書

申請日 年 月 日	
開示対象者氏名 : _____ 住所 : _____ 電話番号 : _____	本人をご確認するため以下の書類のいずれか1通が必要です。 ・運転免許証のコピー ・パスポートのコピー ・健康保険の被保険者証のコピー ・年金手帳のコピー ・写真付住民基本台帳カードのコピー ・外国人登録証明書
申請者の氏名 (開示対象者と同一の場合は記載不要) : _____ 住所 : _____ 電話番号 : _____ 開示対象者との関係 : _____	代理人の場合、以下の書類が必要です。 ◆本人が委任した代理人の場合 ・委任状 (本人の署名捺印) : 1通 ・委任状に押された本人の印鑑の印鑑証明書 : 1通 ・代理人を確認する為の書類 (上記本人確認の為の書類を参照) ◆②法定代理人からの申し出の場合 ・戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書、登記事項証明書等その資格を証明する書類 : いずれか1通 ※但し、開示等の求めをする日から、30日以内に作成されたものに限ります。 ・法定代理人の本人確認書類 (本人確認の為の書類を参照)
申請内容 (開示、訂正、削除、消去、その他)	申請書のご送付先 【担当窓口】 〒730-0806 広島県広島市中区西十日市町 9-9 株式会社フォノグラム 個人情報相談窓口 082-532-7750
申請理由	
備考	
(当社記入欄)	
受付日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分	申請の受領者