

開示等申請書

請求内容					
請求内容	☐ 利用目的の通知 ☐ 個人情報の開示 ☐ 訂正 ☐ 追加または削除 ☐ 利用の停止、消去、または第三者への提供の停止 ☐ 第三者提供記録の開示				
請求者記入欄					
申請者氏名		フリガナ			
住所	〒				
代理人記入欄 ※申請者が本人の場合は記入不要					
代理人氏名		フリガナ			
住所	〒 ※代理人による請求の場合、代理人住所に回答を送付いたします				
代理権	☐ 法定代理人 ☐ 委任代理人	申請者との続柄			
請求者・代理人記入欄					
希望回答方法	☐ 郵送 ☐ メール（メールアドレス：　　　　　　　　　） ☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）				
請求の理由					
請求内容 （具体的に記載する）	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください				
本人確認書類					
請求者 確認書類	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳 ☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）				
代理人 確認書類	代理人本人を確認する書類				
	法定代理人	☐ 戸籍謄本 ☐ 健康保険証の写し ☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）			
	委任代理人の場合	☐ 委任状 ☐ 印鑑登録証明書 ☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）			
回答・手数料送金方法					
回答方法の希望	☐ 郵送 ☐ メール（メールアドレス：　　　　　　　　　） ☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）				
手数料の送金方法	☐ 銀行振込み ☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）				
その他連絡事項					

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、開示等請求の対応、回答のご連絡のみに利用いたします。また、利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。個人情報のご記入は任意ですが、ご記入いただけない項目がある場合、開示等の請求に回答しかねることがあります。以上に同意いただけましたらご請求ください。

■お問合せ先：株式会社日本ドクターズクラブ 個人情報保護管理者 (TEL：03-5280-9750)