個	人情	報開	示等	依頼	書
	✓ I 🗀	エベトバ	11,12	12/12/4	\blacksquare

	依頼日:	年	月	日
フリカ゛ナ				
氏名				印
住所	₸			
TEL				

	□開示 □	□利用目的の通知 □訂正 □追加 □削除 □利用・提供の拒否			
請求	※具体的な請求及び理	由をご記入ください。			
回答方法	□書面	※上記記載の住所以外への送付を希望される場合に、住所をご記入ください。			
	□電子メール	※ご希望されるメールアドレスをご記入ください。			
	□電話	※上記記載の電話番号以外への連絡を希望される場合に、電話番号をご記入ください。			
	□その他	※ご希望される回答方法をご記入ください。			
請求者	□本人 ※必須	開示等の対象本人の本人確認書類として、いずれか一つを添付してください。 □運転免許証(表・裏写し) / □健康保険証(写し) / □年金手帳(写し) / □パスポート(写し)			
	□法定代理人	法定代理人の本人確認書類として、いずれか一つを添付してください。 □運転免許証(表・裏写し) / □健康保険証(写し) / □年金手帳(写し) / □パスポート(写し) 代理権確認書類として、いずれか一つを添付してください。 □戸籍謄本 / □登記事項証明書			
	□任意代理人	任意代理人の本人確認書類として、いずれか一つを添付してください。 □運転免許証(表・裏写し) / □健康保険証(写し) / □年金手帳(写し) / □パスポート(写し) 代理権確認書類として、以下を全て添付してください。 □委任状 / □印鑑登録証明書			
手数料					

[依頼書の送付先] 〒550-0011 大阪府大阪市西区阿波座1丁目3-15 関電不動産西本町ビル7階 株式会社アド・ダイセン 個人情報お問合せ窓口

弊社使用欄

回答	承認	書類作成	調査	書類確認	受付
問合せ窓口担当者	情報だすまりティ 管理責任者	問合せ窓口担当者	該当部門	問合せ窓口担当者	