

請求日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

株式会社 SLiC 行

## 個人情報の開示等に関する申請書

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を申請します。

### 1 開示請求者様の情報

請求者様の区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。	
	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
本人の氏名及び住所	(ふりがな) 氏 名	印
	住 所	〒 TEL ( )
代理人の氏名及び住所 (代理人によるご請求 の場合のみご記入)	(ふりがな) 氏 名	印
	住 所	〒 TEL ( )

### 2 開示請求する保有個人データの内容

(1) 申請される事項を○で囲んでください。

※その他を選択された場合は、( ) の中に具体的にご記入ください。

- |  |
|--|
| (1) 利用目的の通知 (2) 開示 (3) 内容の訂正・追加・削除<br>(4) 利用の停止・消去・第三者への提供の停止<br>(5) その他 ( ) |
|--|

(2) 申請される具体的な内容をご記入ください。

----------------------

(3) 申請される目的をご記入ください。

--

### 3 提出する本人確認書類

※ご提出いただく書類の□欄に「レ」を記入してください。

(1) 本人又は代理人の本人確認書類（いずれかの写し1点）

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> その他（	）

(2) 代理権の確認書類（代理人によるご請求の場合のみ記入）

・ 未成年者の法定代理人の場合（いずれかの写し1点）
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> その他（
）
・ 成年被後見人の法定代理人の場合（いずれかの写し1点）
<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（
）
・ 委任による代理人の場合（下記の2点）
<input type="checkbox"/> 委任状（実印が押印されたもの）
<input type="checkbox"/> 委任者（本人）の印鑑登録証明書

ご本人様確認をさせていただくため、公的にご本人様を証明する書類のコピーを添付の上、以下の宛先に書留でご送付ください。（利用目的の通知または開示をご請求の場合は、手数料として切手1,080円を同封してください。その他は無料です。）

#### 【送付先】

〒105-0013 東京都港区浜松町1-9-11 浜松町55ビル6F

株式会社 SLiC

個人情報の取扱いに関する消費者相談・苦情受付窓口

※この申請書にご記入いただいた個人情報は、本申請への対応のみに利用します。