１（特定個人情報等開示等請求書）

特定個人情報等開示等請求書

記入日　令和　　年　　月　　日

株式会社ＮＥＸＣＯ保険サービス　宛

特定個人情報等の開示等について以下のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求内容 | | □利用目的の通知　□開　示　　　　　　（手数料がかかります） | | |
| □訂正（項目）　　□追加（項目）　　　□削除（項目） | | |
| □利用停止　　　　□消　去　　　　　　□提供停止　　　　　　□提供記録の開示 | | |
| 請求者 | | □本人　　　　　　□代理人 | | |
| 本人 | ふりがな |  | | |
| お名前 |  | | |
| 〒（　　　－　　　　）  住所    TEL　　　　－　　　　－ | | | |
| 本人確認書類 |  | | |
| 代理人 | ふりがな |  | | |
| お名前 |  | | |
| 〒（　　　－　　　　）  住所    TEL　　　　－　　　　－ | | | |
| 代理人確認書類 |  | | |
| 本人との関係 | □親権者　　□成年後見人　　□法定代理人以外の代理人　　□その他（　　　　　　） | | |
| 代理権確認書類 | □戸籍謄本　　□成年後見登記事項証明書　　□委任状　　□その他（　　　　　　） | | |
| 請求に関わる個人情報の内容（できるだけ具体的にお書きください。） | | | | |
|  | | | | |
| 訂  正  ・  追加  ・削除 | 項目 | | 内容（訂正前） | 内容（訂正後・追加後） |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

※太線枠内の該当する項目をご記入ください。