

(株)アイ・エス・シー使用欄		
受付日	年	月 日
受付番号		

開 示 等 申 請 書

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類(代理人確認書類)等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。なお、郵送料は申請者様のご負担となります。

下記に請求事項及び請求の具体的な内容(本識別情報、請求内容)をご記載ください。				
請求事項	1)個人情報利用目的の通知	2)個人情報の開示※	3)個人情報内容の訂正	4)個人情報の追加
	5)個人情報の削除	6)個人情報の利用停止	7)個人情報の消去	8)個人情報の第三者提供の
	9)個人情報の第三者提供の記録			

※1回の請求につき手数料を徴収しております。
 手数料として「500円」分の切手を本書に同封してお送りください。

開示対象者(本人) (必ず、下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください。)	
氏名(ふりがな)	氏名： ふりがな
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	
本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表のみ)の内顔写真付き1種類のコピー (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※など写真付きでない公的書類の場合は2種類のコピー

代理人(代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください。)	
氏名(ふりがな)	氏名： ふりがな
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
連絡先電話番号	
連絡先メールアドレス	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人)
本人確認書類	★下記の(1)又は(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表のみ)の内1種類のコピー (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※など の内2種類のコピー

※：運転免許証又は住民票等に本籍地がある場合は、住所の都道府県名以降を黒く塗りつぶしてからご提出願います。

開示方法の選択	①紙 ②電磁的記録(PDF)		
開示等を求める個人情報			
開示等を求める具体的な請求内容			
開示対応受取方法	【ご希望の受取方法】 ①来社 ②郵送 ③メール		
(株)アイ・エス・シー記入欄			
受付日付		本人確認	
受付担当者		代理人確認	
配達確認		手数料	
備考欄			