

## 個人情報開示等申請書

請求内容				
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加または削除
	<input type="checkbox"/> 利用または提供の拒否	<input type="checkbox"/> 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、代理人住所へ回答を送付いたします。			
代理権	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 郵送			
	<input type="checkbox"/> E-mail (	@	)	
	<input type="checkbox"/> 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」の双方をご記入ください			
本人確認書類				
請求者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳
	<input type="checkbox"/> その他 (			)
代理人確認書類	法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し	
		<input type="checkbox"/> その他 (		)
代理人確認書類	委任代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書	
		<input type="checkbox"/> その他 (		)
回答方法の希望	<input type="checkbox"/> 郵送			
	<input type="checkbox"/> E-mail (	@	)	
	<input type="checkbox"/> その他 (		)	
その他連絡事項	その他連絡事項がある場合は、ご記入ください。			

## 【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：株式会社フィルアップ 個人情報保護管理者

担当 経営企画室 個人情報保護・情報セキュリティ担当

TEL：03-5786-4167 E-mail：fillup@fillup.jp