

個人情報 開示請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報の開示請求窓口にご持参いただくか、ご郵送ください（郵送料はお客様の負担となります）。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

| |
|---|
| 開示請求窓口： 〒532-0011 大阪市淀川区西中島 5-14-10 カトキチ新大阪ビル 10F カスタムハウジング株式会社 総務部 Tel (06) 6309-1131、Fax (06) 6300-5802、E-mail : prv@custom.co.jp |
|---|

| | |
|---|---|
| 開示請求の対象となる方を特定するための情報 (他の方の内容を誤って通知するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください。) | |
| 氏 名 | _____ (印) |
| ふりがな | _____ |
| 生年月日 | _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 住 所 | 〒 _____ |
| 電話番号 | (_____) _____ 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください |
| 本人確認方法 | 1 弊社窓口 2 証明書類郵送 |
| 本人確認書類 | 1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳 のいずれか 及び印鑑証明書 |

| | |
|---|--|
| 開示請求者の情報 (開示請求の対象となる人と当該請求する人とが異なる場合のみご記入ください。) | |
| 氏 名 | _____ (印) |
| ふりがな | _____ |
| 住 所 | 〒 _____ |
| 電話番号 | (_____) _____ 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください |
| 開示請求の対象となる人の関係 | 1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他 (_____) |
| 開示請求の対象となる人との関係を証明する書類 | 1 戸籍謄本 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 |
| 開示請求者の確認書類 | 1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 年金手帳のいずれか 及び印鑑証明書 |

* 当該開示請求には金 5,000 円（税込 5,250 円）の手数料が発生します。当社よりお客様にご報告する際にご請求させていただきますので予めご了承ください。