

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

下記に必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、ご郵送下さい。

(郵送料は、請求者の負担とさせていただきます)

太枠内は、必要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。

【請求窓口】 〒151-0053 東京都渋谷区代々木 4-29-4 ブリッジ・モーション・トゥモロー(株)「苦情・相談窓口担当者」宛

開示対象となる方を特定するための情報

フリガナ	
氏 名	印
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下さい)
本人確認書類等 (いずれか1つ、コピー可)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 住民基本台帳カード 5. 外国人登録証明書

【開示の対象となる人と開示を請求する人とが異なる場合のみご記入下さい】

開示請求者の情報

フリガナ		
氏 名	印	
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下さい)	
開示対象となる人との 関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 ()	
開示対象となる人との 関係を証明する書類	法定代理人の場合	1. 戸籍謄抄本 2. 成年後見登記事項証明書
	任意代理人の場合	1. 委任状(開示対象者本人の印鑑証明書を添付)
本人確認書類等 (いずれか1つ、コピー可)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 住民基本台帳カード 5. 外国人登録証明書	

*** なお、個人情報開示請求をするにあたり、申請者に対し開示請求手数料 1,000 円をお支払いいただいております。また、個人情報保護法により定められた通知拒否事由に該当し、貴殿個人情報を開示する事ができない場合であっても、手数料の返金は致しませんのでご了承下さい。**