

# 個人情報開示請求書

年 月 日

日信電子サービス株式会社 御中

本人

連絡先 (会社・自宅)

氏名

住所 〒

電話番号

代理人

連絡先 (会社・自宅)

氏名

住所 〒

電話番号

個人情報の保護に関する法律第 25 条の規定により、次のとおり自己に関する個人情報の開示を請求します。

ご本人または代理人の記入欄

個人情報の 開示請求内容	
-----------------	--

- 注 1. 開示請求の際、手数料として切手 120 円とご本人自身であることを証明する書類（運転免許証、パスポート等）のコピー 1 通を同封してください。
2. 代理人による請求の場合は、1 項のほか、代理人ご本人であることを証明する書類と代理人の資格を証明する書類を同封してください。

日信電子サービス株式会社の記入欄

本人又は代理人 の確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 委任状と印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
・開示書類名およびその内容 ・不開示の場合その理由	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 不開示	
担当部署 担当者名	返送日	年 月 日