

(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	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加
	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 開示利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
本人識別情報	(当社の所有する識別情報)	請求内容	(請求内容に応じた具体的な請求内容)	

※なお、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。）	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
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1種類のコピー (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保管証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※など の内1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。）	
ふりがな	
氏名	
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 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"/> 各種健康保管証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※など の内1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。

(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			