

個人情報開示等請求用紙

以下の枠内をご記入ください。また、お手数ですが、**ご本人様が確認できる書類**として、以下のいずれかをご提示（郵送の場合は**現住所がわかるようにコピーしたものを同封**）願います（ご本人様とご請求者が別の方の場合は、**ご両名分**）。
個人情報開示請求には、1件につき540円を頂戴いたします。請求の際に、返信用の郵便切手540円分を同封願います。

- ・運転免許証
- ・住民票
- ・住民基本台帳登録カード

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、個人情報の保護に関する法律（平成十五年法律第五十七号）に基づき、以下の請求を行います。

1. ご請求者様の情報

フリガナ			
お名前	印		
ご住所	〒	都道 府県	市区 町村 アパート・マンション名
お電話番号	()	—	

2. ご請求内容

ご請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> その他:()		
ご提供いただいた時期・方法	<個人情報の調査に必要となりますので、できるだけ具体的に記入をお願いします。>		
対象者	ご請求者様との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（太枠内も記入願います） ※ご本人様以外の個人情報について開示等をご請求になる場合は、ご本人様による委任状が必要となります	
	フリガナ		
	お名前		
	ご住所	〒	都道 府県
	お電話番号	()	—

3. ご意見等

--

- 本人確認済
- ご本人様 代理人様
- 運転免許証 住民票 住民基本台帳登録カード

委任状

(個人情報開示等請求用紙添付書類)

<ご本人様>

フリガナ			
お名前	印		
ご住所	〒	都道 府県	市区 町村 アパート・マンション名
お電話番号	()	—	

私は、下記の者を代理人と定め、私の個人情報に関わる利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

<代理人様>

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒	都道 府県	市区 町村 アパート・マンション名
お電話番号	()	—	

- ※ 本申請書の送付先、本人確認のために必要な書類、必要な返信用の郵便切手、手数料等については本申請書をダウンロードされた弊社ホームページの記載事項をご確認いただきますようお願い致します。
- ※ ご確認させていただく情報は、弊社にお届けいただいた情報を記載下さい。記載いただいた項目の情報においてのみ確認をさせていただきます。
- ※ 今回の開示の求めに際しご提供いただきました個人情報は、開示の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。
- ※ ご記入いただきました情報に関する回答は、当社の適切な事業部門から直接ご連絡を差し上げることがあります。
- ※ 今回の開示の求めに際しご郵送いただきました個人情報の管理は、ご郵送いただきましたそれぞれの事業部門にて管理させていただきます。個別事業部門がない場合は、以下の個人情報保護総合窓口にて実施しております。

日本カード株式会社 消費者苦情相談窓口
〒534-0025 大阪市都島区片町2-2-40大発ビルディング8F
TEL 06-4800-5711 (通話料お客様負担)
受付時間：月曜日～金曜日 10:00～16:00
(年末年始、祝日、弊社が別途定める休日をのぞく)