

お客様情報 利用目的等請求通知書

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し、弊社の「個人情報開示等請求窓口」にご持参いただくか、ご郵送ください。(郵送料は請求者負担となります。)太枠内は必須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。

| |
|---|
| 開示請求等窓口 〒500-5327 岐阜市如月町2丁目12番地 株式会社 村瀬産業 「個人情報開示等請求窓口」 |
|---|

| | |
|--|--|
| 開示の対象となる方を特定するための情報(本人の場合) 他の方の個人情報を誤って開示する恐れなどがありますので 太枠内 は全てご記入ください。 | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 生年月日 | 大 昭 平 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 |
| 弊社顧客番号 | ご存知の方のみ記入してください |
| 本人確認の方法 | 1. 弊社窓口提示 2. 証明書類郵送 岐阜市在住の方はできる限りご来社いただきたくお願いいたします。 |
| 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 |

| | |
|--|------------------------------------|
| 開示の対象となる方を特定するための情報(本人と異なる場合のみ記入してください) 来社いただくことが原則となります。 | |
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 住所 | |
| 電話番号 | - - |
| 開示対象者との関係 | 1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他() |
| 本人確認書類 | 1. 戸籍謄本 2. 成年後見人登録事項証明書 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 |

| | |
|---|---------|
| 開示対象となる個人情報 開示等を請求する個人情報の内容を下記に記入してください。 | |
| 開示等請求事項 | 開示等請求内容 |
| | |
| | |
| | |