

ミーク株式会社

個人情報取扱窓口行

年 月 日

個人情報の開示請求書

個人情報の保護に関する法律第25条第1項及び第29条の規定に従い、開示対象者本人に関する、ミーク株式会社の開示対象個人情報につき、以下の通り、開示請求いたします。

■以下では、申請する方がご記入下さい。同封書類等の選択肢では「レ」チェックを入れて下さい。

申請者	ご住所	〒 都道府県		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	連絡先電話番号
			西暦 年 月 日	
本人／代理人	本人確認のための必要書類	本人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		
	<input checked="" type="checkbox"/> ご本人の場合			
	<input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人の場合	法定代理人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー1部 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 法定代理権があることを証明する以下のいずれかの書類1通 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された健康保険証のコピー		
	<input checked="" type="checkbox"/> 任意代理人の場合	以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 上記に加え、以下の書類の両方 <input type="checkbox"/> ご本人からの委任状 (ご本人の実印の捺印をして下さい) <input type="checkbox"/> ご本人の印鑑証明書		

法定代理人とは、未成年者又は成年被後見人に対し法律上の代理権を有する者（未成年者の両親等）
任意代理人とは、本人が手続きを委任した者（知人や配偶者に委任する場合等）。

■請求対象者ご本人の住所、お名前等をご記入下さい。上記と重複する場合「同上」で結構です。
会員の方は、ユーザーIDを必ずご記入下さい。非会員の方の場合、ご記入は不要です。

請求対象者本人	ご住所	〒 都道府県		
	お名前	(フリガナ)	生年月日	登録電話番号
			西暦 年 月 日	
会員の場合のみ	ユーザーID			

