

個人情報開示請求書

株式会社帝国書院 代表取締役社長 殿

年 月 日

ご請求者	郵便番号	
	住所	
	氏名	
	連絡先	
開示請求する個人情報		
請求理由		
備考		

※ 申請料は1件あたり500円分の切手支払いとなります。申請額の切手同封をお願いします。

※ 請求の際には、運転免許証等請求者本人であることを証明するために必要な書類その他の資料を同封してください。また、法定代理人が請求する場合には、その資格を証明する書類を同封してください。

※ 法定代理人が請求する場合には、備考欄に本人の氏名及び住所ならびに未成年者又は成年被後見人の別を記載してください。

——(弊社使用欄)——

受付番号	
請求者の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票(本籍が記載されている場合は抹消のこと) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他〔 〕
申請料	<input type="checkbox"/> 円