

個人情報開示請求書

株式会社トラストノーツ 御中

貴社が保有している私の個人情報につき、その内容及び利用目的を確認したく、以下のとおり請求します。

なお、請求するにあたっては、以下の事項を承認のうえ、貴社所定の手数料をお支払い致します。

(注1) 太線の枠内のみご記入下さい。

(注2) 代理人によって請求される場合には、代理権を証する書類の提出をお願いします。

(注3) 直接ご来社頂いてのお申し出はお受け致しかねますので、その旨ご了承賜りますようお願い申し上げます。

1. 開示請求者

氏名	フリガナ
	印
住所	(〒)
連絡先電話番号	
開示対象者との関係 本人・親権者・後見人・代理人・その他 ()	

2. 開示対象者 (開示請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入)

氏名	フリガナ
	印
住所	(〒)
連絡先電話番号	
生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
(備考) 前住所または旧姓がある場合には、本備考欄に記入して下さい。	
前住所;	
旧 姓;	

3. ご依頼開示情報 (具体的にご記入下さい。)

--

(当社使用欄)

受付番号 ()	
受付年月日 平成 年 月 日	