

# 個人情報開示請求書

年 月 日

株式会社 キャスト西野 宛

ご請求者（本人）

〒 ー

住所

氏名

印

電話番号

個人情報保護法第 25 条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

当社に個人情報を ご提供いただいた 経緯	お客様の個人情報の検索のためご記入をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 印刷物 例：名刺・年賀状・案内状など ( ) <input type="checkbox"/> ホームページ制作 アドレス ( ) <input type="checkbox"/> メールアドレス アンケート・キャンペーンなど ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )
※該当欄にご記入 下さい。	

代理人による請求の場合は、次の欄もご記入下さい。

代理人の氏名及び 住所	住 所： 氏 名 電話番号：	印
請求者との関係等	<input type="checkbox"/> 未成年者又は成人被後見人 <input type="checkbox"/> 病気その他やむを得ない理由	

## 確認書類等の添付のお願い

### ① 本人による請求の場合

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 外国人登録証明書
----------	------------------------------------

いずれかの書類の複写（氏名・住所の記載面）を添付下さい。

### ② 代理人による請求の場合

A 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 外国人登録証明書
B 代理人の確認書類	1 運転免許証 2 パスポート 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
C 代理人であること の証明書類	1 戸籍謄本または戸籍抄本 2 委任状 3 その他法定代理人であることを証明する書類

各項目（A,B,C）についていずれかの書類の複写（氏名・住所の記載面）を添付下さい。

※ 本請求書は、必要書類と一緒に㈱キャスト西野までご郵送ください。請求に関する回答は本請求書が当社に到着した後、1～2週間で確認書類に記載されている住所に配達記録郵便で発送することにより行います。

※ 開示請求にかかる手数料は1件（1請求書）につき330円（税込み）です。下記銀行口座に振り込みいただき振込み明細書を添付して下さい。尚、振り込み手数料はお客様のご負担となります。

北國銀行賢坂辻支店 普 150658 金沢信用金庫鈴見橋支店 普 315770