

# 個人データ 開示依頼書

年 月 日

株式会社フィデア総合研究所

対象の方(ご本人)	フリガナ			ご印鑑(注)	
	氏名				
	住所	〒 -			
	生年月日	1.明治 2.大正 3.昭和 4.平成	年	月	日
	電話番号	( ) -	日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい		
	お取引内容				

( 代理人によるご依頼の場合のみ記入してください)

代理人	氏名			ご印鑑(注)
	住所	〒 -		
	電話番号	( ) -	日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい	
	開示対象者との関係	1.親権者(「戸籍謄本」) 2.成年後見人(「成年後見登記事項証明書」) 3.任意代理人(「委任状」及び「印鑑証明書(本人分)」) <small>開示の対象となる方との関係を証明するため括弧内の書類(発行日から6ヶ月以内のもの)を提出してください</small>		

(注) 本人確認書類として印鑑証明書を提出する場合、実印を押印してください

貴社が保有する、上記「対象者」の個人データを以下のとおり開示してください。  
なお、開示を依頼するにあたっては下記事項を承認のうえ、貴社所定の手数料をお支払いいたします。

### 【依頼内容】

開示依頼データ  ( 該当箇所を で 囲んでください )	氏名	住所	生年月日
	電話番号	電子メールアドレス	
	その他 ( 具体的にご記入ください )		
	発行通数		

(ご回答には一定の日数を要します。また、法令の定めにより開示できない場合があります)

(当社使用欄)

回答日： 年 月 日

受付日： 年 月 日

検印	精査	担当



検印	手数料	本人確認	担当