

個人情報に関する請求書

年 月 日

下記の必要事項を記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報問合せ窓口にご持参いただくか、ご郵送ください（送料は請求者様の負担となります）。

枠内は、必須記載事項になりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

問合せ窓口：〒187-0042
住所 東京都小平市仲町110-3
会社名 信和測量株式会社 多摩支社
個人情報保護問合せ窓口（取扱責任者 長濱 敦）

請求の内容（該当項目にチェックを入れてください）	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 利用目的通知	<input type="checkbox"/> 訂正（訂正・追加・削除）	<input type="checkbox"/> 利用停止
--------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

各種請求書の対照となる方を特定するための情報	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	(日中ご連絡出来る電話番号をご記入ください)
本人確認方法	1. 弊社窓口 2. 証明書郵送
東京23区にお住まいの方は、原則として弊社窓口での確認をお願いします。23区内にお住まいの方で、弊社窓口にご来所頂けない方は、その理由をご記入ください。	
本人確認方法	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳
※ 請求者の情報（各種請求の対象者と異なる場合のみご記入ください）	
氏名（ふりがな）	
住所	〒
電話番号	(日中ご連絡出来る電話番号をご記入ください)
請求の対象者となる人との関係	1. 親権者 2. 青年後見人 3. 代理人 4. その他（ ）
上記の証明書類	1. 戸籍謄本 2. 青年後見人登記事項証明書 3. 委任状
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. 年金手帳
開示請求の理由・目的：	