

# 個人情報開示等依頼書

モロゾフ株式会社 御中

申込日 年 月 日

おところ	〒	性別	男・女
		電話番号	
(ふりがな)		生年月日	年 月 日
お名前			

## ご依頼開示等情報

該当の情報をチェックのうえ具体的内容をお書きください。

	具 体 的 内 容
<input type="checkbox"/> 氏名	
<input type="checkbox"/> 住所	
<input type="checkbox"/> 生年月日	
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> メールアドレス	

(注)具体的内容には開示、訂正、削除、第三者提供中止の別、および訂正の場合の訂正内容をご記入ください。

## ご本人確認資料

該当の資料のいずれかにチェックのうえ、コピーを本依頼書に添付してご提出ください。

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(マイナンバーカード)
<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	<input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )