

年 月 日

〒160-0022  
東京都新宿区新宿6-24-20 ウェルシップ東新宿9階

マナ・イニシアチヴ株式会社  
個人情報問合せ窓口責任者 宛

### 個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

●個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況をお教えてください。

時期	年 月 日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です

●開示(利用目的の通知を含む)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

--

●訂正(追加・削除を含む)の場合、必要事項を記入してください。

訂正の内容	訂正 前	⇒	訂正 後

●利用停止(提供の拒否を含む)・消去の場合、その具体的な理由を記入してください。

理由	
----	--

●請求者情報

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※上記のうちひとつ ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

代理人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
	委任状	<input type="checkbox"/> ご本人様自署の委任状および印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類(      ) ※上記のうちひとつ
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※上記のうちひとつ ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

●手数料について

500円の郵便定額小為替を本請求書に添えてください。 ※利用目的の通知および開示に関わる場合のみ