

ヤマトグループ 総合研究所 使用欄	受付日	受付番号	回答日
	平成 年 月 日	—	平成 年 月 日

## 個人情報開示請求書

申込日 年 月 日

一般社団法人ヤマトグループ総合研究所宛

個人情報保護法第25条に基づき、個人情報の有無および内容についての開示を次のとおり必要書類を添えて請求します。

開示請求対象者の情報	
氏名	フリガナ
現住所	(〒 — ) (電話 — — )
	連絡先電話番号
開示請求対象者が過去2年間でお引越または市町村合併により住居表示の変更があった場合は、変更前住所もお書きください。現住所とこちらに記入された住所などより確認できた情報を報告いたします。	
前住所①	(〒 — ) (電話 — — )
前住所②	(〒 — ) (電話 — — )
前住所③	(〒 — ) (電話 — — )
法定代理人による開示請求	
本人の状況	下記のうち該当するものを○で囲んでください。 (1)未成年者(15歳未満) (2)未成年者(満15歳以上) (3)成年被後見人
代理人の氏名	フリガナ
代理人の住所および電話番号	(〒 — ) (電話 — — )
	連絡先電話番号

<b>請求内容</b> ※ヤマトグループ総合研究所では下記について個人情報の開示請求が可能です。下記以外の項目については、当法人にご相談ください。 ヤマトグループ総合研究所 電話番号03-5730-1677 (大代表) ※ご要望にお応え出来ますよう調査致しますが、一部対応漏れが発生する場合がございますので、ご了承願います。							
<b>請求する個人情報の内容</b>	下記のうち該当するものを○で囲んでください。 <b>(1) 当法人との取引に関連した情報</b>						
ヤマトグループ総合研究所使用欄	<table border="1"> <tr> <td>請求者本人確認</td> <td>           (1)運転免許証 (2)旅券 (パスポート)            (3)健康保険の被保険者証+住民票、または健康保険の被保険者証+公共料金の領収書・請求書            (4)身体障害者手帳 (5)外国人登録証         </td> </tr> <tr> <td>請求資格確認欄</td> <td>           (1)戸籍謄本 (2)その他 ( )         </td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td></td> </tr> </table>	請求者本人確認	(1)運転免許証 (2)旅券 (パスポート) (3)健康保険の被保険者証+住民票、または健康保険の被保険者証+公共料金の領収書・請求書 (4)身体障害者手帳 (5)外国人登録証	請求資格確認欄	(1)戸籍謄本 (2)その他 ( )	備考	
請求者本人確認	(1)運転免許証 (2)旅券 (パスポート) (3)健康保険の被保険者証+住民票、または健康保険の被保険者証+公共料金の領収書・請求書 (4)身体障害者手帳 (5)外国人登録証						
請求資格確認欄	(1)戸籍謄本 (2)その他 ( )						
備考							
※記入しないで下さい							

- 注1 請求される場合は、本請求書、請求者ご本人を証明する書類（①運転免許証、②パスポート、③健康保険の被保険者証と公共料金の請求書、④身体障害者手帳、⑤外国人登録証以上5組のうちいずれか1組）のコピーを添えてFAX送信いただくか、当法人までお申しつけください。
- 注2 法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類をお送りください。
- 注3 今回ご提出頂いた書類の記載内容は、当開示請求に関する業務以外では一切使用致しません。
- 注4 今回ご提出頂いた書類は、回答日より3ヶ月間保管後、シュレッダーにて細かく粉砕し個人情報が判らない状態にした後、廃棄いたします。

【お問い合わせ窓口 および 書類送付先】  
 一般社団法人ヤマトグループ総合研究所  
 〒108-0022 東京都港区海岸3-15-14  
 芝浦ビル6F  
 電話 (03) 5730-1677 (大代表)  
 FAX (03) 3457-9707