

## 個人情報開示等請求書

年 月 日

〒150-0001 東京都渋谷区神宮前6 - 35 - 3 コープオリンピア704  
株式会社 CROSS BORDERS 宛

以下の請求区分に関して個人情報の開示等の請求をいたします。

請求区分	利用目的の通知	開示	訂正等	利用停止等
------	---------	----	-----	-------

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

<b>本人の特定に係る情報</b>	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	( ) -
	メールアドレス	お持ちの方のみご記入ください
	本人確認書類等	運転免許証 パスポート 健康保険証 外国人登録証 ID又はパスワード その他( )

<b>代理人等による請求の場合</b>	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	( ) -
	代理人等の区別	親権者 成年後見人 代理人 相続人 その他( )
	代理権等確認書類等	戸籍謄本 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 委任状 資格者の種類及び登録番号 職印に係る印鑑登録証明書 その他( )
	開示等請求者の本人確認書類等	運転免許証 パスポート 健康保険証 外国人登録 その他( )

(注) 本人以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

