

## 個人情報開示等申請書

年 月 日

Shinwa Auction株式会社  
個人情報保護相談窓口責任者 殿

貴社に保有管理されている個人情報について

(□利用目的の通知 □開示 □訂正または追加 □利用の停止 □第三者への提供の停止) を  
願いたく、以下の通り申請いたします。

※目的に合わせて□にチェックを入れて下さい。

(申請者)

住 所(〒 - - - )

氏 名

印

電話番号

請求内容をご記入願います	
--------------	--

\* 開示請求の場合、開示方法につきましては、おそれいりますが申請内容の写しを送付させていただきます。

\* 利用目的の通知及び開示の請求の場合には、手数料として一回につき500円を申し受けます。

法定代理人による申請の場合は以下の欄も記入してください。

本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人	
本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
	電話番号	

(注1) 本人確認のため、住民票の写し（原本）、または運転免許書、各種健康保険の資格確認書、

マイナンバーカード（表面のみ）、各種年金手帳などの公的書類の写しを添付してください。

(注2) 法定代理人による場合は、上記の書類のほかに、本人の法定代理人であることを確認するため、戸籍  
謄本または抄本をご提出下さい。

**【処理欄】** (下の欄には記入しないで下さい)

請求者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 各種健康保険の資格確認書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ） <input type="checkbox"/> その他		
法定代理人の確認	親権者または後見人であることを証する書類 [ ]		
受付年月日	個人情報保護相談窓口責任者	個人情報保護管理者	
年 月 日	印	印	

(注) 該当する□には、レ印を記入してください。