

個人情報（会員情報）変更請求 代理用

※ペンまたはボールペンでハッキリわかるように記入してください。
 ※変更が完了しましたら、「変更完了のお知らせ」をお送りいたします。
 ※記入漏れがある場合はお手続きが出来ません。予めご了承ください。

平成 年 月 日記入

フリガナ			
氏名			
生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月 日

代理人情報記入欄	フリガナ			必ず押してください
	氏名			
	住所	〒□□□-□□□□		
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月 日
	本人との関係			

代理人である確認書類を同封してください

以下の2点の同封をお願いします。※同封する書類にチェックをして下さい。

①本人の捺印と署名のある委任状原本
 ②申請時点で有効な代理人本人を確認するための書類（以下のいずれかのコピー1通）
運転免許証 パスポート 年金手帳 健康保険証 戸籍謄(抄)本
住民基本台帳カード 住民票(6ヶ月以内) 外国人登録証明書
マイナンバーカード（表面のみ）

※戸籍謄(抄)本に記載されている本籍情報は、塗りつぶしてください。
 ※請求に際してご提供頂きました個人情報は、当該請求への対応に必要な範囲で利用します。
 ※（マイナンバー）通知カードは本人確認書類としてご使用できません。

変更する項目の番号に○をつけて記入してください。

NO	項目	変更前
1	暗証番号	記入の必要はありません。
2	フリガナ	
	氏名(※1)	氏名変更の場合は戸籍謄(抄)本のコピーの提出が必要となります
3	書類送付先住所	〒□□□-□□□□
4	連絡先電話番号	
5	自宅住所	〒□□□-□□□□
6	自宅電話番号	

変更後			
		〒□□□-□□□□	
		〒□□□-□□□□	

※1 氏名変更の場合は戸籍謄本または戸籍抄本のコピーをご提出下さい。また、本籍情報は塗りつぶしてください。

※当社利用欄

受領日	承認	担当1	担当2	本人確認書類
				<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ）

※対応内容


個人情報の開示等に関する請求書

代理用

※ペンまたはボールペンでハッキリわかるように記入してください。
 ※ご請求に対し、原則書面にて回答させていただきます。
 ※記入漏れがある場合はお手続きが出来ません。予めご了承ください。

平成 年 月 日記入

フリガナ			
氏名			
生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月 日
請求内容選択	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止		
開示項目/訂正内容 ※開示は開示項目を、訂正は訂正内容の記載をお願いします。			

代理人情報記入欄	フリガナ		必ず押してください 
	氏名		
	住所	〒□□□-□□□□	
	生年月日	明・大・昭・平・西暦	年 月 日
	本人との関係		

代理人である確認書類を同封してください。 ※同封する書類にチェックをして下さい。	申請時点で有効な代理人本人を確認するための書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票(6ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面のみ)
	(1) 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 本人の捺印と署名のある委任状原本
	(2) 本人が死亡した場合 <input type="checkbox"/> 被相続人の死亡事項の記載のある戸籍全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 相続人であることを確認できる戸籍全部事項証明書 <input type="checkbox"/> 遺言執行者であることが確認できる遺言書 <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書等1通
	(3) 成年後見人、保佐人または補助人の場合 本人の行為能力が制限されていることを証する書面 (以下のいずれか1通) <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等その資格を証明する書類

※確認書類は、(1)任意代理人の委任状を除き、コピー可となります。
 ※戸籍謄(抄)本に記載されている本籍情報は、塗りつぶしてください。
 ※請求に際してご提供頂きました個人情報は、当該請求への対応に必要な範囲で利用します。
 ※(マイナンバー)通知カードは本人確認書類としてご使用できません。

- 「利用の停止」をご請求のお客様へ
速やかに個人情報の利用を停止いたしますが、法定調書の作成や提出といった所得税法上の義務を果たすため、この利用目的に限っては翌年3月末まで個人情報の利用を継続し、その後利用を停止いたします。
- 「消去」をご請求のお客様へ
法定調書の作成や提出といった所得税法上の義務を果たすため、お客様の個人情報は翌年3月末に消去致します。

※当社利用欄

受領日	部門長承認	担当1	担当2	個人情報保護管理者	本人確認書類
					<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面のみ)

※対応内容

--