

申請日：_____年_____月_____日

株式会社 フィナンシャル・エージェンシー 御中

個人情報 開示・訂正・削除等 申請書

私(請求者)「_____」は、株式会社フィナンシャル・エージェンシーの「個人情報の取扱いについて」に同意し、個人情報の開示等の求めをいたします。 (二重線内をご記入下さい)

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <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 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 ※代理人の場合は、下記本人欄もご記入ください		
本人	〒	住所	連絡先電話
	氏名	ふりがな	旧姓
代理人	〒	住所	連絡先電話
	氏名	ふりがな	
申請事由	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 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		
本人確認書類	本人確認のために以下の書類(一種類)を添付します。 <input type="checkbox"/> 運転免許書(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(写真掲載ページのコピー) <input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> 住民票(本紙を添付) <input type="checkbox"/> その他(本人と確認できる書類のコピー、本人確認できない場合には拒否できることとします) また、代理人の方の場合、本人確認できる書類及び委任状を添付して下さい。		
弊社記入欄	受付日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当者：_____ <div style="text-align: right; margin-top: 50px; border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; float: right; padding: 5px;"> 許可者 </div>		
ご報告内容 報告日 / /	<input type="checkbox"/> 別添の通りご回答いたします <input type="checkbox"/> 実施を完了いたしました(完了日： _____ 年 _____ 月 _____ 日) <input type="checkbox"/> 下記事由によりご要請には応じられません <input type="checkbox"/> 貴殿又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある <input type="checkbox"/> 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある <input type="checkbox"/> 法令に違反することになる <input type="checkbox"/> 本人確認書類に不備があります。再提出をお願い致します。		