

記入日：令和 年 月 日

株式会社ソエル 行

個人情報開示等請求書

住所

氏名

電話番号

私は、株式会社ソエルに対して以下の通り保有個人情報の開示を請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示
請求理由		

※請求の際には、本人と確認できる書類（運転免許証、パスポート、健康保険証等）のコピーを同封してください。なお、本籍地はコピーの際隠していただきますようお願いいたします。

本人確認等

請求者		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
本人に関する 事項	氏名		
	住所		
	電話番号		
	FAX		
	e-mail		
本人（代理人）確認書類		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他の公的証明書
請求者が 代理人の場合	本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者
	委任状等	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は抄本	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状

※ご提出頂いた個人情報は、請求手続きの対応以外には使用いたしません。

以上