

## 開示請求書

年 月 日

請求者	氏名	
	住所	
	電話番号	
	備考	

貴社の保有する個人データの公開に関する規定に基づき、下記の通り開示を請求します。

開示を請求する個人情報 の内容 (特定できるように具体的に記入)	
請求者本人確認欄	(1) 運転免許証 (2) パスポート (3) 健康保険の被保険者証 (4) その他( )
社内使用欄 (記入しないで下さい)	

開示手数料として一件につき500円(税込)をいただきます。郵便切手を本請求書に同封して下さい。直接来社の場合は現金でも構いません。