株式会社リベルタス・アドバイザリー　相談窓口責任者 殿

開示対象個人情報の開示等に係る申請書（代理人用）

貴社が保有している私の開示対象個人情報につきまして、下記の通り申請いたします。

年　月　日

〔本人記載〕

住 所：〒

氏 名：　　印

〔代理人記載〕

□法定代理人 □委任による代理人〔いずれかにチェック〕

住 所：〒

氏 名：　　印

申請の内容〔ご要望の「申請事項」欄に○印を付して下さい。〕

		委任事項
開示対象個人情報の開示		
開示対象個人情報の内容の	訂正	
	追加	
	削除	
開示対象個人情報の	利用の停止	
	消去	

本件手続き手段について、ご希望の方法にチェック✓をお願いいたします。
□郵送　□FAX　□電子メール　備考（　　）

＊ 添付書類等〔本申請書に加え、次の書類等をご提出下さい。〕　代理権及び代理人の本人確認のための書類

○ 法廷代理人の場合

Ⅰ 法定代理権があることを確認するための書類１通（戸籍謄本、親権者の場合は扶養家族が記入された健康保険の被保険者のコピー等）

※本籍地等の機微情報が記載されている場合は、お手数ですが、本籍地等を塗りつぶしてください。また当社において確認させていただき、開示等の処理において冗必要と判断した情報が含まれていた場合は、当社において塗りつぶし等の処理をさせていただきます。

Ⅱ 未成年者又は成年被後見人の法定代理人本人であることを確認するための書類 １通

（法定代理人の氏名及び現住所を確認することができる、運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー）

○ 委任よる代理人の場合

Ⅰ 所定の委任状１通　Ⅱ 印鑑証明　Ⅲ 委任による代理人本人であることを確認するための書類１通

（代理人の氏名及び現住所を確認することができる、運転免許証、健康保険の被保険者証等の公的証明書のコピー）

◎ 開示の申請をされる場合の開示手数料（郵便小為替）

個人情報の開示手数料１，０００円

備考

承認	検証	受付
年　月　日	年　月　日	年　月　日

※当社使用欄