

## 個人情報 開示請求書

「個人情報の保護に関する法律」に基づく個人情報（保有個人データ）の開示請求は、記入欄に所定事項をご記入の上、本人確認書類を添付して弊社請求窓口までご提出下さい。

### 請求窓口

ハynes管理株式会社	〒160-0023
	東京都新宿区西新宿7丁目19号20番
	電話番号：03-5386-3411
	F A X：03-5386-3412
	担当者：廻（めぐり）

平成 年 月 日

### < 記入欄 >

#### 1. 開示対象者を特定するための情報

氏名 (フリガナ)	
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日
住所	〒
電話番号	( ) -
本人確認方法	弊社の窓口・必要書類郵送
本人確認書類	運転免許証・パスポート・健康保険証・年金手帳

#### 2. 開示請求者の情報

(開示対象者と開示請求者が異なる場合のみ記入してください)

氏名 (フリガナ)	
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日
住所	〒
電話番号	( ) -
開示対象者との関係	親権者・成年後見・代理人
開示対象者との関係を証明する書類	戸籍謄本・成年後見登記事項証明書・委任状
本人確認書類	運転免許証・パスポート・健康保険証・年金手帳

3. 開示の対象となる個人情報（該当するものに○をして下さい）。

	基本情報（氏名・生年月日・住所・電話番号・緊急連絡先等）
	金融機関情報（銀行名・銀行支店名・口座名義・口座番号）
	その他

4. 手数料

事務手数料として1,050円（消費税込）を徴収させていただきます。

手数料は以下の口座にお振込下さい（振込手数料は別途ご負担ください）。

銀行名：東京信用金庫 新宿支店
口座番号：(当座) 0600821
口座名義：ハイネス管理株式会社

以上