株式会社ロッピングライフ
個人情報問合せ窓口　行き

個人情報開示等請求書

本人氏名	（フリガナ）	
住所	〒　　－	
電話番号	（自宅）	（勤務先）
E-Mail		
本人確認書類	※次のうちいずれかの写し。代理人の本人確認書類もこちらへチェックして下さい。 □ 運転免許証 □ パスポート □ 住民基本台帳カード（写真付）□ 外国人登録証明書 □ 各種健康保険証 □ 年金福祉手帳（証書） □ 各種福祉手帳（証書） □ 住民票の写 □ 住民票の記載事項証明書 □ 戸籍謄本・抄本 □ 外国人登録原票の写 □ 外国人登録原票の記載事項証明書	
代理人氏名	（フリガナ）	
代理人確認書類	□法定代理人　（□裁判所の審判書の写し　□登記事項証明書） □任意代理人　（□委任状　）	
請求内容	□利用目的の通知　□ 開示　□訂正・追加・削除　□利用停止又は消去 □第三者提供停止	
請求理由	※「利用目的の通知」又は「開示」以外を請求する場合は記入	
請求詳細		

自署欄	

①本請求書　②本人の場合は本人確認書類、代理人の場合は本人確認書類及び代理人確認書類　③配達記録代を含む切手を添付した返信用封筒を同封のうえ、配達記録郵便あるいは簡易書留にて下記までお送りください。
なお、ご提出頂いた書類は回答書をご送付する際に返却いたします。

【書類送付先】
〒106-0032　東京都港区六本木６－２－３１　六本木ヒルズノースタワー１０階
株式会社ロッピングライフ　個人情報相談窓口

【当社使用欄】
受付日：　／　／
受付者：
部門対応日：　／　／
担当者　：
部門管理者：
通知日：　／　／
担当者：