

# 開示請求書(事業主様用)

株式会社日本保証 御中

私は、下記の開示対象者に関する保有データの開示を求めます。

【株式会社日本保証が取得する個人情報の使用目的の明示】

株式会社日本保証(以下、「当社」という。)は、この請求書によって取得する個人情報をこの開示請求のみに使用し、他の目的に使用しません。ただし、開示請求者が当社とお取引がある場合には、当社が公表し、または既に開示請求者からご同意いただいている使用目的の範囲内で使用し、他の目的では使用しません。

## I. 開示対象者 ※太線の枠内にご記入ください

開示請求日	年 月 日	印	連絡先 電話番号	( ) —
フリガナ			契 約 番 号	
商号 氏名				
住所	(〒 — )			

※上記の商号氏名の欄には、開示対象者が法人の場合、代表者氏名もご記入ください。

## II. 請求者

フリガナ		印	性別	男・女	生年月日	西暦	年 月 日
氏名							
住所	(〒 — )		連絡先 電話番号	( ) —	※いずれかに○をお付け下さい 自宅・携帯・勤務先		

開示対象者との関係(○を付けてください)

本人・法人代表者・親権者・相続人・未成年後見人・成年後見人・保佐人・補助人・任意代理人・その他( )

※相続人の場合は下記被相続人欄をご記入ください。

※上記【II. 請求者】にご記入いただく請求者様と、【I. 開示対象者】にご記入いただく開示対象者との関係については、以下をご参照ください。

- ① 法定代理人とは…【開示対象者(本人)の親権者・相続人・未成年後見人・成年後見人・保佐人・補助人】
- ② 任意代理人とは…【開示対象者(本人)が委任した方】
- ③ ①②以外の関係の場合はその他( )欄に关系をご記入下さい。

※請求者様が代理人の場合は、ご本人に確認をさせていただきます。

フリガナ 被相続人氏名		性別	男・女	生年月日	西暦	年 月 日
住所					電話番号	

※住所・電話番号は当社登録情報がおわかりになる場合のみで結構です。

## ◇開示を求める項目(該当する項目にレをお付けください)

1. ご本人情報	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号
2. ご契約情報	<input type="checkbox"/> 借入金残高 <input type="checkbox"/> 借入利率(遅延損害金)
3. お取引情報	<input type="checkbox"/> 取引履歴 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )
4. その他	[ ]

※たとえば「貴社の保有個人データ全部」というような包括的な記載については、開示請求に応じかねますのでご了承ください。

## ◇当社の保有個人データに関する開示書面の受取希望方法

1. 郵送 ( 普通郵便 ・ 簡易書留 ・ 本人限定受取郵便 )	2. 電子メール	3. その他 ( )	※いずれかに○をお付け下さい
----------------------------------	----------	------------	----------------

**ご本人様が確認できる書類等のコピーを必ず同封してください。**

※健康保険証(写)は、保険者番号、被保険者証記号・番号をマスキングの上送付をお願いいたします。

## ◆日本保証使用欄

受付日		受付部署		備考	
受付番号	— —	担当部署		No.	

## 確認書類

本人確認	・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・パスポート ・写真付公的証明書 ・その他 ( )
親権者確認	・戸籍謄本 ・住民票
未成年後見人確認	・戸籍謄本 ・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
成年後見人確認	・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
保佐人確認	・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
補助人確認	・裁判所の選任決定通知書(コピー) ・後見登記の登記事項証明書
任意代理人の本人確認	・運転免許証 ・運転経歴証明書 ・パスポート ・写真付住民基本台帳 ・その他 ( )
任意代理人確認	・委任状 ・印鑑登録証明書
相続人確認	・戸籍謄本 ・その他 ( )

受付 担当者	確認 担当者
-----------	-----------

# 開示請求書(事業主様用)

株式会社日本保証 御中

私は、下記の開示対象者に関する保有データの開示を求めます。

【株式会社日本保証が取得する個人情報の使用目的の明示】

株式会社日本保証(以下、「当社」という。))は、この請求書によって取得する個人情報をこの開示請求のみに使用し、他の目的に使用しません。ただし、開示請求者が当社とお取引がある場合には、当社が公表し、または既に開示請求者からご同意いただいている使用目的の範囲内で使用し、他の目的では使用しません。

## I. 開示対象者 ※太線の枠内にご記入ください

開示請求日	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日		
フリガナ	カブシキガイシャ〇〇ショウジ		
商号 氏名	株式会社〇〇商事 代表取締役 日本 太郎		連絡先 電話番号 ( 06 ) 〇〇〇〇 - 1234
			契約番号 わかる場合はご記入ください
住所	(〒 534 - 0024 ) 大阪市都島区東野田町〇丁目〇番〇号 **ビル〇階		

※上記の商号氏名の欄には、開示対象者が法人の場合、代表者氏名もご記入ください。

## II. 請求者

フリガナ	ニホン タロウ						
氏名	① 日本 太郎		性別	男	女	生年月日	西暦 1969年 1月 1日
住所	(〒 534 - 0024 ) 大阪市都島区東野田町〇丁目〇番〇号 **マンション〇〇号 室		連絡先 電話番号	( 06 ) 〇〇〇〇 - 5678		※いずれかに〇をお付け下さい <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先	
開示対象者との関係(〇を付けてください) 本人・ <del>法人代表者</del> ・親権者・相続人・未成年後見人・成年後見人・保佐人・補助人・任意代理人・その他( )							

※相続人の場合は下記被相続人欄をご記入ください。

※上記「II. 請求者」にご記入いただく請求者様と、「I. 開示対象者」にご記入いただく開示対象者との関係については、以下をご参照ください。

- ① 法定代理人とは…【開示対象者(本人)の親権者・相続人・未成年後見人・成年後見人・保佐人・補助人】
- ② 任意代理人とは…【開示対象者(本人)が委任した方】
- ③ ①②以外の関係の場合はその他( )欄に関係をご記入下さい。

※請求者様が代理人の場合は、ご本人に確認をさせていただきます。

フリガナ 被相続人氏名	②	性別	男・女	生年月日	西暦	年 月 日
住所					電話番号	

※住所・電話番号は当社登録情報がおわかりになる場合のみで結構です。

## ◇開示を求める項目 (該当する項目にレをお付けください)

<input type="checkbox"/> 個人識別情報	<input type="checkbox"/> 郵便番号	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> e-mailアドレス
<input type="checkbox"/> 現在の契約内容	<input type="checkbox"/> 利用可能額	<input type="checkbox"/> 残存元本額	<input type="checkbox"/> 現在適用年利率	<input type="checkbox"/> 次回返済期日	<input type="checkbox"/> 次回返済元利合計金額
<input type="checkbox"/> 借入履歴情報	<input type="checkbox"/> 次回返済元本金額	<input type="checkbox"/> 次回返済利息金額			
<input checked="" type="checkbox"/> 返済履歴情報	<input type="checkbox"/> 借入日	<input type="checkbox"/> 借入金額			
<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 返済日	<input checked="" type="checkbox"/> 返済金額			

※たとえば「貴社の保有個人データ全部」というような包括的な記載については、開示請求に応じかねますのでご了承ください。

## ◇当社の保有個人データに関する開示書面の受取希望方法

① 郵送 ( 普通郵便 ・  簡易書留 ・ 本人限定受取郵便 ) 2. 電子メール 3. その他 ( ) ※いずれかに〇をお付け下さい

**※ご本人様が確認できる書類等のコピーを必ず同封してください。**

※健康保険証(写)は、保険者番号、被保険者証記号・番号をマスキングの上送付をお願いいたします。

必要事項をご記入いただき、商号氏名横に事業者⑥の押印をしてください。  
(押印は印鑑又はシャチハタ印。サインは不可です。)

個人事業主様の場合の、商号氏名欄については以下のようにご記入ください。  
〇〇〇〇〇〇商店  
代表者 日本太郎

法定代理人様または任意代理人様による申請の場合は、左記の①または②部分すべてをご記入ください。  
(押印は印鑑又はシャチハタ印。サインは不可です。)

(法定代理人様または任意代理人様による申請の場合は、代理人であることが証明できる書類が必要です。)

開示を求める項目にチェック(✓)を入れてください。  
受取希望方法のご記入もお忘れにならぬようご記入ください。