

第三者提供記録開示請求書

株式会社TSTラベルサービス 御中

請求年月日 年 月 日

貴社が保有している私の個人情報に係る第三者提供記録の開示を請求します。

請求者ご本人に関する情報		
フリガナ		電話番号
氏名	Ⓜ	自宅() — 携帯() —
住所	〒 —	
メールアドレス	@	
代理人に関する情報【代理人によるご請求の場合のみご記入ください】		
フリガナ		電話番号
氏名		自宅() — 携帯() —
住所	〒 —	
メールアドレス	@	

●請求者本人によるご請求の場合の添付書類(※2)

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し(※1) <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し(※1) 以上の書類の中から1点
--------	--

●代理人によるご請求の場合の添付書類(※2)

請求者本人の確認書類	□上記の本人確認書類の中から1点 ()	
代理人本人の確認書類	□運転免許証の写し(※1) <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面のみ) <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し(※1) 以上の書類の中から1点	
代理権確認のための添付書類	親権者の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または住民票(本人との続柄が共に記載されたもの)
	未成年/成年後見人の場合	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(※3) <input type="checkbox"/> 請求者本人の印鑑登録証明書

●第三者提供記録の開示を行うため内容を具体的にご記入ください

第三者提供記録の内容	
希望する開示方法	<input type="checkbox"/> 申請者が指定するメールアドレス宛にファイルを電子メールにて送付する方法 <input type="checkbox"/> 申請者が指定する住所へ書面を郵送にて送付する方法
納付手数料	<input type="checkbox"/> 1件につき1,000円分の郵便小為替を同封。

●書面によらない方法による回答を希望される場合

希望される方法	
電子メールの場合	@

(※1)本籍地の記載がある場合は、住所の都道府県名以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

(※2)同封いただいた添付資料の□にレ点をつけてください。

(※3)委任状にはご請求者本人の実印のご捺印が必要です。