版数:3

個人情報開示等請求書

〒106-0032
東京都港区六本木4-12-8 第六DMJビル5F
株式会社ノマド 東京支店
個人情報問合せ窓口 宛

年　　月　　日

添付する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の停止の請求をします。

請求の区分 （□にレを記入）	□開示　□訂正　□利用停止　□消去 （利用目的の通知を含む）（追加、削除を含む）　（提供の拒否を含む）

ご登録の内容 （申込、契約、取引）	
時期	年　月　日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です

手数料	500円の郵便定額小為替 ※利用目的の通知および開示に関わる場合のみ

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人確認資料	□運転免許証　□住民票の写し　□健康保険証の被保険者証 ※上記のうちひとつ ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

代理人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人との関係	□法定代理人　□委任による代理人
	委任状	□ご本人様自署の委任状および印鑑登録証明書 □親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類（　　） ※上記のうちひとつ
	本人確認資料	□運転免許証　□住民票の写し　□健康保険証の被保険者証 ※上記のうちひとつ ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

●開示（利用目的の通知を含む）の場合、そのご請求内容をご記入ください。

●訂正（追加・削除を含む）の場合、必要事項を記入してください。

	訂正 前		訂正 後
訂正の内容		⇨	

●利用停止（提供の拒否を含む）・消去の場合、その具体的な理由を記入してください。

理由	