

作成日 年 月 日

ハバス・ライフ株式会社お問い合わせ総合窓口 行

## 個人情報 第三者提供記録 開示請求書

私は、「個人情報の第三者提供記録の開示について」に記載されている事項に承諾のうえ、「個人情報の保護に関する法律」第33条第5項の規定に基づく保有個人データ（以下「個人情報」）の第三者提供記録の開示を、以下のとおり請求します。また、ハバス・ライフが、この請求書および本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を、第三者提供記録開示への対応および本人確認のために利用することに同意します。

【請求者の氏名】

(印)

### 1. 本人（対象となる個人情報で特定される者）に関する事項

氏名	ふりがな
生年月日	年 月 日
住所	(〒 - ) ※ 都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。
電話番号	( ) - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
電子メールアドレス	
本人の確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. その他 ( )

※ 当社に登録している内容が、上記と異なる場合、以下、ご記入ください。

項目（「住所」など）	登録している内容

### 2. 代理人に関する事項 ※ 請求される方が、代理人様の場合にご記入ください。

氏名	ふりがな
生年月日	年 月 日
住所	(〒 - ) ※ 都道府県名からご記入ください。アパート名、部屋番号まで正確にご記入ください。
電話番号	( ) - 1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話
電子メールアドレス	
代理人の確認書類	1. 運転免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険証写し 4. 年金手帳写し 5. その他 ( )
本人との関係	1. 本人から委任された者 2. 法定代理人（親権者など）

委任状など	1. 本人からの委任状（委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書を添付）	2. 戸籍謄本または抄本
-------	-------------------------------------	--------------

### 3. 個人情報を特定するための事項（本人が個人情報を登録・提供したサービスなど）

※ 具体的なサービスの名称、ご購入した商品名などが分かりましたらご記入ください。


### 4. 希望する開示方法 ※ 該当する番号に○をつけてください

1 書面の郵送	2 電磁的記録の郵送	3 電磁的記録の電子メールでの送付
送付先電子メールアドレス（3を希望される場合、記入してください）		

### 5. その他
