

個人情報取扱窓口行き

個人情報の開示請求書

個人情報の保護に関する法律第25条第1項及び第29条の規定に従い、開示対象者本人に関する、ソニーネットワークコミュニケーションズスマートプラットフォーム株式会社の開示対象個人情報につき、以下の通り、開示請求いたします。

■以下では、申請する方がご記入下さい。同封書類等の選択肢では「レ」チェックを入れて下さい。

| | | | | |
|--------|--|--|-------------|---------|
| 申請者 | ご住所 | 〒 都道府県 | | |
| | お名前 | (フリガナ) | 生年月日 | 連絡先電話番号 |
| | | | 西暦 年 月 日 | |
| 本人／代理人 | 本人確認のための必要書類 <input type="checkbox"/> 本人の場合 | 本人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 | | |
| | <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合 | 法定代理人であることを証明する以下のいずれかの書類のコピー1部 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 法定代理権があることを証明する以下のいずれかの書類1通 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された健康保険証のコピー | | |
| | <input type="checkbox"/> 任意代理人の場合 | 以下のいずれかの書類のコピー1部 (住所変更等の追記や裏面掲載がある場合は、それも含めて下さい。) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 上記に加え、以下の書類の両方 <input type="checkbox"/> ご本人からの委任状 (ご本人の実印の捺印をして下さい) <input type="checkbox"/> ご本人の印鑑証明書 | | |

法定代理人とは、未成年者又は成年被後見人に対し法律上の代理権を有する者 (未成年者の両親等)

任意代理人とは、本人が手続きを委任した者 (知人や配偶者に委任する場合等)。

■請求対象者ご本人の住所、お名前等をご記入下さい。上記と重複する場合「同上」で結構です。会員の方は、ユーザーIDを必ずご記入下さい。非会員の方の場合、ご記入は不要です。

| | | | | |
|-------|---------|--------|-------------|--------|
| 請求対象者 | ご住所 | 〒 都道府県 | | |
| | お名前 | (フリガナ) | 生年月日 | 登録電話番号 |
| | | | 西暦 年 月 日 | |
| 本人 | 会員の場合のみ | ユーザーID | | |

