株式会社 SHOT JAPAN　行

開示対象個人情報開示等申請書

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、運営者所定の宛先までご郵送ください。
なお、郵送料は申請者の負担となります。

申請日：　　年　　月　　日

請求内容をご指定ください。				
請求内容	☐ 開示	☐ 利用目的の通知	☐ 訂正	☐ 追加
	☐ 削除	☐ 利用停止	☐ 消去	☐ 第三者提供の停止

開示対象者の情報　※会員登録内容と同じ内容をご記入ください。	
ふりがな	
氏　名	㊞
住　所	〒　　－
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	※ 下記のうち**2種類**の写しを本書に添付し、送付してください。 ☐ 運転免許証【本籍地を消してご提出ください】　☐ 各種健康保険証　☐ パスポート ☐ 住民基本台帳カード　☐ その他（　　）

開示請求者の情報　※開示請求者が、開示対象者と異なる場合にのみご記入ください。		
ふりがな		
氏　名		
住　所	〒　　－	
電話番号		
本人との関係	☐ 親権者　☐ 成年後見人　☐ 代理人　☐ その他（　　）	
開示対象者との関係を証明する書類	法定代理人の場合	☐ 戸籍謄本　☐ 扶養家族が記載された保険証 ☐ 成年後見登録事項証明書
	任意代理人の場合	☐ 委任状（開示対象者本人の印鑑証明書添付）
開示請求者の本人確認書類	※ 下記のうち**2種類**の写しを本書に添付し、送付してください。 ☐ 運転免許証【本籍地を消してご提出ください】　☐ 各種健康保険証　☐ パスポート ☐ 住民基本台帳カード　☐ その他（　　）	