

私は、「データ開示の対象となる方」について、この「保有個人データ」開示請求申込書（以降「開示請求申込書」）で伝えた内容にもとづき、貴社が保有する「保有個人データ」の開示を申込みます。また、開示を申込むにあたり、貴社所定「保有個人データ」の開示請求のお申込みにあたって記載事項の内容に同意します。

1. 「データ開示の対象となる方」

氏名	フリガナ			印鑑
性別	男性 ・ 女性	生 年 月 日	(西暦)	年 月 日
現住所 (回答書郵送先)	フリガナ			
	(〒 - )	TEL ( )	-	
	都道	府県		
上記現住所欄にご記入いただいた住所以外で、過去にはなさく生命に届出された住所がございましたらご記入ください。 上記現住所および以下にご記入いただいた住所をもとに確認できた保有個人データを開示させていただきます。 (〒 - ) 都道 府県				
電磁的記録での回答ご希望の有無 - 回答につきましては、書面（書留・本人限定受取郵便扱）で開示請求申込書の「データ開示の対象となる方」の現住所宛てに送付させていただきます。（お受取りの際にも本人確認が必要になります） - 書面ではなく、電磁的記録による回答をご希望の場合は、右欄にチェックしてください。		<input type="checkbox"/> 書面の郵送ではなく、電磁的記録による回答を希望します。 ⇒ご指定いただいたメールアドレスに、回答書（電子ファイル）を添付して送信させていただきます。回答書の受信をご希望のメールアドレスから当社メールアドレス (kaiji_seikyu@life8739.co.jp) までメールを送信してください。 (詳細は、別紙『「保有個人データ」の開示請求のお申込みにあたって』8. 回答方法（電磁的記録による回答をご希望の場合）をご参照ください。)		

2. 開示請求のお申込みをされる方 (□内にレ点チェックのうえ必要事項をご記入ください)

開示請求のお申込みをされる方		氏名・現住所		
<input type="checkbox"/>	データ開示の対象となる方 ご本人			
<input type="checkbox"/>	データ開示の対象となる方の親権者・未成年後見人・成年後見人のいずれかの方	氏名	フリガナ	
		現住所	(〒 - )	TEL ( ) -
<input type="checkbox"/>	データ開示の対象となる方がご指定された代理人の方	氏名	フリガナ	
		現住所	(〒 - )	TEL ( ) -
		都道	府県	

ご提出いただいた「開示請求申込書」および確認のための必要書類によって当社がお預かりする個人情報、  
「保有個人データ」の特定、回答書の発送など、開示請求のお手続きにのみ利用いたします。  
当社でのお手続き開始後、ご提出いただいた書類の返却および手数料の返金には応じかねますのであらかじめご了承ください。

**「保有個人データ」開示請求申込書**  
[2 / 3 ページ]

**3. 「データ開示の対象となる方」の確認書類について（□内にレ点チェック）**

○「データ開示の対象となる方」について、ご本人であることが確認できる書類を、「開示請求申込書」と併せてご提出ください。

		対象となる書類		有効期限および原本有無
① Aの中から 2種類選択 または ② Aの中から 1種類	A	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	有効期限内のコピー
		<input type="checkbox"/> 学生証（生徒手帳）	<input type="checkbox"/> 年金手帳	
Bの中から 1種類選択	B	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 住民票(本籍地・個人番号の記載がないもの)	発行後3カ月以内の原本
		<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書(本籍地・個人番号の記載がないもの)		
		<input type="checkbox"/> 「公共料金請求書または領収証」（電話・ガス・水道・電気等） （宛先が「データ開示の対象となる方」のご本人名義のものに限ります）		発行作成から3カ月以内の原本

**4. 代理人（親権者・未成年後見人・成年後見人・任意代理人）の確認書類について**

○「お申込人」が代理人の場合、代理人の方についてご本人であることが確認できる書類を、「開示請求申込書」と併せてご提出ください。

		対象となる書類		有効期限および原本有無
代理人の方は、代理人本人に関して、右記から1種類選択		<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	有効期限内のコピー
		<input type="checkbox"/> 学生証（生徒手帳）	<input type="checkbox"/> 年金手帳	
		<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 住民票(本籍地・個人番号の記載がないもの)	発行後3カ月以内の原本
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書(本籍地・個人番号の記載がないもの)				

○代理権を確認できる書類を選択いただき、「開示請求申込書」と併せてご提出ください。

		対象となる書類	
データ開示の対象となる方の親権者・未成年後見人・成年後見人のいずれかの方		<input type="checkbox"/> 親権者を確認するための戸籍謄（抄）本（発行後3カ月以内の原本またはコピー）	<input type="checkbox"/> 未成年後見人を確認するための戸籍謄（抄）本（発行後3カ月以内の原本またはコピー）
		<input type="checkbox"/> 成年後見人を確認する登記事項証明書（発行後3カ月以内の原本もしくはコピー）	
データ開示の対象となる方がご指定された代理人		<input type="checkbox"/> 委任状（開示請求の対象となる方の自署・実印押印のもの） および「データ開示の対象となる方」の印鑑証明書（発行後3カ月以内の原本）	

※（上記3，4共通）確認書類に、年金番号・本籍地・個人番号（マイナンバー）・被保険者記号/番号の記載がある場合はご提出の際にマスキング（黒く塗りつぶす等）してください。

**5. 手数料のお振込みについて**

○お振込みは、「データ開示の対象となる方」の名義にてお願いします。振込日および振込名義人名についてご記入ください。

お振込口座：三井住友銀行 本店営業部（店番号200） 当座 口座番号 2251896

お振込金額：1,000 円

振込日 (予定日)	(西暦) 年 月 日	振込 名義人	データ開示の対象となる方の「現住所欄の電話番号下4桁」+「氏名」			
						カタカナでご記入ください。

ご提出いただいた「開示請求申込書」および確認のための必要書類によって当社がお預かりする個人情報、

「保有個人データ」の特定、回答書の発送など、開示請求のお手続きにのみ利用いたします。

当社でのお手続き開始後、ご提出いただいた書類の返却および手数料の返金には応じかねますのであらかじめご了承ください。

