

# 個人情報開示申請書

- \* 太枠内に必要事項をご記入下さい。
- \* 情報により、6ヶ月以上経過した場合には破棄されているものがあります。あらかじめご了承下さい。

## 1. 申請ができる情報（口にチェックをつけてください。）

ID登録時に提出した情報	その他提出情報
<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 氏名
<input type="checkbox"/> 登録名	<input type="checkbox"/> 住所
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> メールアドレス	<input type="checkbox"/> 車両情報（具体的に：
<input type="checkbox"/> パスワード	<input type="checkbox"/> その他（具体的に：
<input type="checkbox"/> その他（具体的に：	

## 2. 申請者（代理人申請の場合は、代理人の連絡先を記入）

住所	
氏名	印
電話番号	
メールアドレス	

## 3. 本人添付書類（添付するものにチェックをしてください）

A（一種類で可）	B（二種類用意）
<input type="checkbox"/> 運転免許証コピー	<input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー
<input type="checkbox"/> パスポートのコピー	<input type="checkbox"/> 公共料金の支払証のコピー
	<input type="checkbox"/> 学生証・社員証のコピー
	<input type="checkbox"/> 住民票もしくは外国人登録書

## 4. 代理人添付書類（確認書類はいずれか二種類添付してください）

委任されていることの証明（必須）	本人の代理人であることの確認（二種類要）
<input type="checkbox"/> 委任状（捺印）	<input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証コピー
<input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 代理人のパスポートのコピー
<input type="checkbox"/> 代理人が弁護士の場合は登録番号のわかる書類	<input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証のコピー
	<input type="checkbox"/> 代理人の住民票

## 5. 申請先

〒104-6016 東京都中央区晴海一丁目8番10号  
晴海アイランドトリトンスクエアオフィスタワーX 16階  
株式会社カービュー 個人情報開示請求係 宛  
\* 本請求書と手数料（770円切手）を同封の上、上記宛までご郵送下さい。

### 【当社使用欄】

書類受付日：	回答送付日：
--------	--------