（１）の必要書類に加え、ご請求の内容に応じて（２）の手数料を同封の上、（３）の宛先まで「郵送」でご提出ください。

（１）必要書類

① 当社所定の「個人情報開示等請求書」（別紙１）
記載項目を全てご記入ください。また、請求対象の個人情報については、その内容・提供した時期等を、なるべく具体的に特定してください。

② 本人確認書類
次の書類のうち、いずれかの写しを１点ご提出ください。
「運転免許証」、「パスポート」、「各種健康保険の被保険者証」、「個人番号カード（表面のみ）」
※本籍地が記載されたものについては、本籍地を隠してコピーして下さい。
※「各種健康保険の被保険者証」のコピーをご提出いただく場合は、保険者番号及び被保険者記号・番号」を隠した上でご提出下さい。

③ 代理権を確認できる書類および代理人の本人確認書類（代理人の請求の場合）
委任者本人の確認書類（上記②）に加えて、以下の書類が必要です。
ア）法定代理人の場合（以下の２つが必要です。）
・戸籍抄本や成年後見登記事項証明書など、法定代理権を確認できるもの
・代理人の本人確認書類
「運転免許証」、「パスポート」、「各種健康保険の被保険者証」、「個人番号カード（表面のみ）」の写し
イ）任意代理人の場合（以下の２つが必要です。）
・当社指定の委任状（別紙２、委任者の署名および捺印が必要です）
・代理人の本人確認書類
「運転免許証」、「パスポート」、「各種健康保険の被保険者証」、「個人番号カード（表面のみ）」の写し
※「各種健康保険の被保険者証」のコピーをご提出いただく場合は、保険者番号及び被保険者記号・番号」を隠した上でご提出下さい。

（２）手数料

「開示」および「利用目的の通知」の場合、手数料として６２４円分の郵便切手を同封してください。（「訂正、追加または削除」「利用停止または消去」「第三者への提供停止」を請求する場合は、手数料は不要です。）

（３）宛　先

〒２０６－００３３　東京都多摩市落合１－１２－５
京王フェアウェルサポート株式会社　管理部「個人情報お問い合わせ担当」宛

以　上

（別紙１）

個人情報開示等請求書

年　　月　　日

京王フェアウェルサポート株式会社 御中

個人情報の開示等につき、以下のとおり請求します。

１．請求する本人の情報（必ず全項目を記入してください）

フリガナ		電話番号
氏　名		
住　所　〒（　　―　　）※本人確認書類記載の住所をご記入ください。本人からのご請求の場合、回答は本人宛に送付します。		
本人確認書類	□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □個人情報カード（表面）	

２．代理人が申請する場合の代理人の情報（本人申請の場合は記入不要です）

フリガナ		電話番号
氏　名		
住　所　〒（　　―　　）※代理人確認書類記載の住所をご記入ください。代理人からのご請求の場合、回答は代理人宛に送付します。		
代理人確認書類	□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □個人情報カード（表面）	
本人との関係	□法定代理　□任意代理	
代理権確認書類	□委任状　□戸籍謄本　□成年後見人登記事項証明書	

３．請求内容および対象となる個人情報（必ず全項目を記入してください）

（請求内容）ご希望の内容にチェックを入れてください □開示　□利用目的の通知　□訂正　□追加　□削除　□利用停止　□消去　□第三者提供停止
（対象となる個人情報や提供した時期等） 記載例：●年●月頃に葬儀の申込書に記載した私の個人情報を削除してほしい。

４．「開示」および「利用目的の通知」の提供方法の希望

（いずれの場合も「レターパック」にてお送りします。チェックがない場合は書面で提供します。）

□書　面　　□電磁的記録（CD－ROM）

以　上

※ご記入いただいた個人情報は請求手続きのために利用し、手続き終了後、適切に処分します。

送付先 〒206-0033 東京都多摩市落合 1-12-5 京王ﾌｪｱｳｪﾙｻﾎﾟｰﾄ㈱ 管理部「個人情報お問い合わせ担当」

「開示」「利用目的の通知」を請求する場合は、手数料として 624 円分の郵便切手を同封してください。

（別紙２）

委　任　状

年　　月　　日

京王フェアウェルサポート株式会社　御中

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

私の個人情報についての

1．開　示	**2．利用目的の通知**	**3．訂　正**	**4．追　加**
5．削　除	**6．利用停止**	**7．消　去**	**8．第三者提供の停止**

※該当するものに〇を記入してください。

に関する請求を、

氏　　名

住　　所

電話番号

に委任します。

以　上