［様式21］

作成日：　　年　　月　　日

ＦｕｔｕｒｅＯｎｅ株式会社　個人情報保護相談窓口　行

開示対象個人情報開示等申請書

私は、貴社が保有する開示対象個人情報について、以下の通り、開示等の申請を行います。
また、本申請書に記載する個人情報については、貴社が以下の目的において利用することに同意します。

＜この申請書に記載される個人情報の利用目的＞
・本人および代理人の身元確認
・ＦｕｔｕｒｅＯｎｅ株式会社が保有する開示対象個人情報との照合
・本人および代理人との連絡・書類送付など、本件申請への回答に必要な範囲での利用

1. 申請者	〒　　－ 住　所：
	ふりがな 氏　名：　　㊞
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先）：　　（　　）
	メールアドレス：
2. 代理申請者	※代理人による申請の場合は、この欄も記入してください。
	〒　　－ 住　所：
	ふりがな 氏　名：　　㊞
	連絡先電話番号（自宅・携帯番号・勤務先）：　　（　　）
	メールアドレス：
3. 請求内容	※以下の中から選択してください。 □利用目的通知　□開示　□訂正　□追加　□削除　□利用停止 □消去　□第三者提供停止　□第三者提供記録の開示
	※以下、請求内容を、具体的に記載してください。
4. 対象となる個人情報	※対象の個人情報の内容、提供頂いた時期、担当部門名など、お分かりになる範囲で構いませんので、具体的に記載してください。 ※「訂正」を希望される場合は、訂正後の個人情報内容を記載してください。

［様式21］

5. 対応結果の 連絡方法	※以下の中から選択してください。 □本人へ書面で連絡　　□代理人へ書面で連絡 □本人へメールで連絡　　□代理人へメールで連絡 □その他（　　）
6. 本申請書に 同封または添付する書類	※申請書送付時に、必ず、以下に定める書類を同封または添付してください。 ※以下に定める書類は、本人及び代理人であることを確認した後、弊社ガイドラインに従い、適正に廃棄します。原則としてご返却できませんので、予めご了承ください。 ※以下に定める書類が同封されていない場合、ご要望に応じられない場合があります。
	【１．申請者本人の確認書類（必須）】 ※以下の中からいずれか１点を選択し、申請時に同封してください。 □運転免許証のコピー　　□パスポートのコピー　　□健康保険証のコピー □マイナンバーカード（表面※）のコピー　□その他（　　） ※表面（顔写真のある方）のコピーをご提出ください。マイナンバー（個人番号）は**不要**です。
	【２．未成年、成年被後見人の代理人の方が申請される場合の、代理人の確認書類】 ※上記１の確認書類に加え、法定代理人であることを証明するもの（戸籍謄本、住民票の写しなど）、及び、以下の中からいずれか 1 点を選択し、申請時に同封または添付してください。 □運転免許証のコピー　　□パスポートのコピー　　□健康保険証のコピー □マイナンバーカード（表面※）のコピー　　□その他（　　） ※表面（顔写真のある方）のコピーをご提出ください。マイナンバー（個人番号）は**不要**です。
	【３．２以外の方の代理人（任意代理人）の方が申請される場合の書類】 ※上記１の確認書類に加え、本人からの委任状（本人の捺印を押したものであれば、様式は任意）、本人の印鑑登録証明書、および、以下の中からいずれか 1 点を選択し、申請時に同封または添付してください。 □運転免許証のコピー　　□パスポートのコピー　　□健康保険証のコピー □マイナンバーカード（表面※）のコピー　　□その他（　　） ※表面（顔写真のある方）のコピーをご提出ください。マイナンバー（個人番号）は**不要**です。

以　上

【本申請書の提出先】
〒141-0032　東京都品川区大崎２－９－３　大崎ウエストシティビル 5F
ＦｕｔｕｒｅＯｎｅ株式会社　個人情報保護相談窓口　宛

【本申請に関するお問合せ窓口】
ＦｕｔｕｒｅＯｎｅ株式会社　個人情報保護相談窓口
メールアドレス：privacy@future-one.co.jp