

第三者提供記録開示請求書

年 月 日

クレスコ・イー・ソリューション株式会社  
 管理本部長 殿

個人情報の第三者提供記録の開示について請求します。

(請求者)氏名 印

開示の対象となる方を特定するための情報 (他の方の個人情報を誤って開示する恐れ等がありますので、太枠内はすべてご記入ください)	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日(西暦でご記入ください)
住所	
電話番号	( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
本人確認方法	1. 当社窓口 2. 証明書類郵送
本人確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 5. その他( )

開示請求者の情報(開示対象者と請求者が異なる場合のみご記入ください)	
氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日(西暦でご記入ください)
住所	
電話番号	( ) - 日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
開示対象者との関係	1. 親権者 2. 代理人 3. その他( )
開示対象者との関係を証明する書類	1. 戸籍謄本 2. 委任状 3. その他( )
開示請求者の確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳 5. その他( )

開示対象となる個人情報	
項目	

上記の必要事項をご記入のうえ、必要な本人確認書類等および手数料(1,000 円)を当社個人情報問合せ窓口にご持参ください。

なおご持参いただけない場合は、下記窓口までご連絡ください。請求方法をご案内いたします。  
 太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れの内容、ご注意ください。  
 請求される前に別に定める「個人情報開示等のご案内」をご確認ください。

開示等の請求窓口 : クレスコ・イー・ソリューション株式会社 個人情報問合せ窓口  
 〒104-0033 東京都中央区新川二丁目 9 番 11 号 PMO 八丁堀新川  
 TEL:03-5540-9560 FAX:03-5540-9559  
 Mail:privacy@cresco-es.co.jp

開示等の依頼で取得した個人情報については、開示等の求めに必要な範囲のみで取り扱うものとします。