請求日　　年　　月　　日

あすか少額短期保険株式会社　御中

個人情報開示等請求書

貴社が保有している私の個人情報について、下記の事項を請求します。

1．請求事項をお選びください。	□個人情報の開示 □個人情報の訂正、追加 □個人情報の利用停止 □個人情報の第三者提供の停止
2．あすか少額短期保険株式会社と請求者との関係をお選びください。	□保険契約者　　□被保険者 □その他（　　）
3．請求者 （1）請求の対象者（ご本人）	（住所）〒　　－ （氏名） （電話番号）　　－　　－ （メールアドレス） ※受付内容の確認等のため連絡をする場合があります。
（2）請求の申込者（請求がご本人以外の場合にご記入ください）	（住所）〒　　－ （代理人氏名） 対象者との関係 親権者・後見人・任意代理人・その他（　　） （電話番号）　　－　　－ （メールアドレス） ※受付内容の確認等のため連絡をする場合があります。
4．請求内容とその理由を詳しくご記入ください。	〔請求内容〕※可能な限り具体的にご記入ください。 〔請求理由〕

※本人確認書類等（運転免許証、パスポートのコピー等）を添付の上、郵送又は電子メールでご請求ください。