

<別紙>

ご記入日：平成 年 月 日

**東京ガスリース株式会社 保険部 お客さま情報開示担当 宛**

私は、東京ガスリース㈱保有の個人データにつき、下記のとおり開示請求し、その際同社所定の手数料、ならびに郵送料を負担することを下記の署名捺印をもって承諾いたします。

**1. 「開示の対象となる方（ご本人）」を特定するための情報（必ずご記入ください）**

ふりがな	
氏名	(印)
現住所	
連絡先	( ) — *日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
契約番号	
ご本人様 確認書類	運転免許証* ・住民票 ・健康保険被保険者証 ・パスポート ・その他 ( ) *該当するものに○をつけてください

\* ご注意：運転免許証のコピーを同封される場合、「本籍」欄が見えないように塗りつぶしてください。

**2. 代理人が開示を請求される場合（開示対象者と請求される方が異なる場合のみご記入ください）**

ふりがな		弊社からのご回答郵送付 先が1.で記入した氏名・ 住所ではなくこちらの場 合○記入→ ( )
代理人氏名	(印)	
代理人住所		
代理人連絡先	( ) — *日中ご連絡できる電話番号をご記入ください	
開示の対象とな る方との関係	代理人 ・ 親権者 ・ 成年後見人 ・ その他 ( )	
代理人につきご 本人であることを 確認する書類	運転免許証* ・住民票 ・健康保険被保険者証 ・パスポート ・その他 ( ) *該当するものに○をつけてください	
代理人資格を 証明する書類	委任状 ・ 戸籍謄本または抄本 ・ 成年後見の登記事項証明書	

\* ご注意：運転免許証のコピーを同封される場合、「本籍」欄が見えないように塗りつぶしてください。

**3. 開示を希望される項目**

開示請求項目	希望される具体的な事項が特定できる場合は、その内容をご記入ください