

保有個人データの開示等に関する申請書

私は、以下の通り、貴社が保有する個人情報の（以下にチェックを入れてください）

<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	<input type="checkbox"/> 訂正
------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------------------

）を申請いたします。

※住所・登録金融機関・メールアドレス等の登録情報につきましては、ご本人様自身が弊社WEBシステム上で変更できる
 仕組みとなっております。詳細は、弊社ホームページ（よくある質問）をご参照ください。

※運転免許証等本籍地記載の本人確認書類を同封される際は、本籍地を消してご提出願います。

開 示 等 対 象 者	住所	〒 -		
	ふりがな 氏名	⑨		
	生年月日	年	月	日
	使用システム	<input type="checkbox"/> MATRIX TRADER	<input type="checkbox"/> 外為ゼロ	<input type="checkbox"/> 非会員
	ユーザーID			
	電話番号	（ 自宅 ・ 携帯番号 ・ 勤務先 ） : ()		
	Email	@		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー） <input type="checkbox"/> 住民票写し（原紙のみ）	<input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） <input type="checkbox"/> その他（具体的に	<input type="checkbox"/> パスポート（コピー）)

※開示等申請者が法定代理人または任意代理人の場合は、下記代理人欄を必ずご記入ください。

開 示 等 申 請 者	住所	〒 -		
	ふりがな 氏名	⑨		
	生年月日	年	月	日
	電話番号	（ 自宅 ・ 携帯番号 ・ 勤務先 ） : ()		
	Email	@		
	代理人の種類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
	開示等対象者との関係を証明する書類	法定代理人の場合 任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本（原紙のみ） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（原紙のみ） <input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） ※法定代理権を証明する書類が必要となります。戸籍謄本、登記事項証明書、親権者の場合は続柄が表示されている健康保険証（コピー）等 <input type="checkbox"/> ご本人の実印が押印された委任状 <input type="checkbox"/> ご本人の印鑑登録証明書 ※ご本人の実印が押印された委任状と印鑑登録証明書が必要となります。	
開示等申請者の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー） <input type="checkbox"/> 健康保険証（コピー） <input type="checkbox"/> パスポート（コピー） <input type="checkbox"/> 住民票写し（原紙のみ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に) ※ご本人であることを確認するための書類が必要となります。			

〔請求内容〕 ※可能な限り具体的に記載してください。

※以下は、当社記入欄です。

担当者	窓口責任者	管理責任者	管理番号
月 日	月 日	月 日	