

# e-Probatio PS2サービス 個人情報開示申込書

Version4.1

下記の理由により、認証局にある個人情報の開示を申し込みます。

お申込日： 年 月 日

**【記載にあたっての注意事項】**

- ・“●”は必須項目です。必ずご記入下さい。
- ・訂正を行う場合は、該当箇所を二重線で消し、訂正印を押印して下さい。
- ・英字の記入は、ブロック体で正確にご記入下さい。

■お客様情報

●お名前	住民票と同じお名前をご記入下さい。			●実印(※1)
	(姓)(フリガナ)	(名)(フリガナ)		
●生年月日	明・大・昭・平	年	月	日
●ご住所	住民票と同じご住所をご記入下さい。			
	(フリガナ)			
	〒	—	都・道・府・県	市・区・郡
●お電話番号	ご連絡先のお電話番号をご記入下さい。		FAX番号	ご連絡先のFAX番号をご記入下さい。
	( )	—	( )	—
メールアドレス				

■会社情報

●商号または名称	商業登記簿謄本記載の商号をご記入下さい。(商業登記または商号登記をしていない個人事業主の場合は不要) (フリガナ)
----------	--

■証明書情報

●シリアル番号(※2)	
-------------	--

■開示お申込み理由

●開示お申込み理由	
-----------	--

■開示方法

●開示方法	<input type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 紙とデータ(※3) ※未選択の場合は紙でのご提供となります。
-------	---

■送付先ご住所

送付先ご住所	住民票の住所と異なる住所に開示情報を郵送ご希望の方は、以下に送付先のご住所をご記入下さい。			
	(フリガナ)			
	〒	—	都・道・府・県	市・区・郡
お電話番号	ご連絡先のお電話番号をご記入下さい。		FAX番号	ご連絡先のFAX番号をご記入下さい。
	( )	—	( )	—

(※1) 印鑑登録証明書で証明されるご利用者様本人の実印と同じ印鑑を使用して下さい。

(※2) シリアル番号とは、ICカードの表面に記載されている16桁の英数字列です。

(※3) CD-ROMに申込者の利用申込書類一式の写しと利用者証明書の写しをPDFにしたものを格納して郵送にてご提供します。お申込み前にディスクドライブの有無をご確認ください。

# e-Probatio PS2サービス 個人情報開示申込書(記入例)

Version4.1

下記の理由により、認証局にある個人情報の開示を申し込みます。

★ご注意★ ご記入は黒のボールペンまたは万年筆をご利用下さい。  
(記入内容が安易に消せるものは使用不可)

申込日: 20XX年 11月 20日

【記載にあたって】  
・「●」は必須項目です。必ずご記入下さい。訂正を行う場合は、該当箇所を一直線で消し、訂正印を押印して下さい。  
・英字の記入は、ブロック体で正確にご記入下さい。

ICカード名義人の「個人の実印」を押印願います。

## ■お客様情報

●お名前	住民票と同じお名前をご記入下さい。		●実印(※1) 認証 太郎 (個人の実印)
	(姓)(フリガナ) ニンショウ 認証	(名)(フリガナ) タロウ 太郎	
●生年月日	明・大・昭・平	38年 11月 20日	
●ご住所	住民票と同じご住所をご記入下さい。		
	(フリガナ) オオサカフ オオサカシ キタク ドウジマチョウ 1-2-3 〒555-2222 大阪 都・道(府)・県 大阪 (市)・区・郡 北区堂島町一丁目2番3号		
●お電話番号	ご連絡先のお電話番号をご記入下さい。	FAX番号	ご連絡先のFAX番号をご記入下さい。
	( 06 ) 1111 - 2222		( 06 ) 1111 - 3333
メールアドレス			

## ■会社情報

●商号または名称	商業登記簿謄本記載の商号をご記入下さい。(商業登記または商号登記をしていない個人事業主の場合は不要) (フリガナ) カブシキガイシャニンショウショウジ 株式会社認証商事
----------	--

## ■証明書情報

●シリアル番号(※2)	EA20021204000001 ICカードの表面に記載されている16桁の番号をご記入下さい。
-------------	--

## ■開示お申込み理由

●開示お申込み理由	ICカードを利用者本人以外が利用し、利用者の権利または利益を侵害された恐れがあるため
-----------	--

## ■開示方法

●開示方法	<input checked="" type="checkbox"/> 紙 <input type="checkbox"/> 紙とデータ(※3)	開示方法をいずれかご選択ください
※未選択の場合は紙でのご提供となります。		

## ■送付先ご住所

送付先ご住所	住民票の住所と異なる住所に開示情報を郵送ご希望の方は、以下に送付先のご住所をご記入下さい。		
	(フリガナ) オオサカフ オオサカシ ニシク ニュウサツチョウ 1-5-10 〒555-7777 大阪 都・道(府)・県 大阪 (市)・区・郡 西区入札町一丁目5番10号		
お電話番号	ご連絡先のお電話番号をご記入下さい。	FAX番号	ご連絡先のFAX番号をご記入下さい。
	( 06 ) 1111 - 7777		( 06 ) 1111 - 8888

(※1) 印鑑登録証明書で証明されるICカード名義人の「個人の実印」と同じ印鑑を使用して下さい。

(※2) シリアル番号とは、ICカードの表面に記載されている16桁の英数字列です。

(※3) CD-ROMに申込者の利用申込書類一式の写しと利用者証明書の写しをPDFにしたものを格納して郵送にてご提供します。お申込み前にディスクドライブの有無をご確認ください。