

BTV株式会社 宛

## 個人情報開示／利用目的通知申請書(ご本人による申請)

貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する以下の個人情報の開示、利用目的の通知を申請します。

## 1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前		印
ご住所	〒	

## 2 申請内容(該当項目の□にチェックして下さい。)

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示(すべての項目について回答ください)
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知(3～5へのご回答は、不要です。)

## 3 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名称	
上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

## 4 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

3のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい(電話番号:0986・XX—XXXX、会社名等:○○会社等)。

--

## 5 申請対象

本申請の対象となる情報(開示を希望される情報)にチェックを付けて下さい。

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 勤務先等名	<input type="checkbox"/> 役職		
<input type="checkbox"/> その他の情報(具体的にご記入下さい)	( )		

## 6 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のため、1にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の口をチェックし、必要事項をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 電子メール:メールアドレス( )
<input type="checkbox"/> 電話:連絡先電話番号( )

## 7 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の原紙*1	1通
②	公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
③	手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの

\*2 有効期限内のもの

### ※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV(株)が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

BTV株式会社 宛

**個人情報訂正申請書(ご本人による申請)**

貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する個人情報内容が事実と相違するので訂正を申請します。

- 1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前	印
ご住所	〒

- 2 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名称	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

- 3 訂正内容(なるべく具体的にご記入願います。)

訂正前	訂正後

#### 4 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1 にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 電子メール:メールアドレス(_____)
<input type="checkbox"/> 電 話:連絡先電話番号(_____)

#### 5 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の原紙*1	1通
②	公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
③	手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの

\*2 有効期限内のもの

#### ※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV(株)が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

BTV株式会社 宛

## 個人情報利用停止・消去申請書(ご本人による申請)

貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する個人情報の利用停止・消去を申請します。

- 1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前	印
ご住所	〒

- 2 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的に記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名称	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

- 3 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

2のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい。(電話番号:0986・XX-XXXX、会社名等:〇〇会社等)。

--

4 申請内容(□にチェック)及び理由

個人情報の利用停止

個人情報の消去

差し支えなければ、上記申請される理由をご記入ください。

[

]

5 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入ください。

電子メール:メールアドレス(\_\_\_\_\_)

電 話:連絡先電話番号(\_\_\_\_\_)

6 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の原紙*1	1通
②	公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
③	手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの

\*2 有効期限内のもの

※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV(株)が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

BTV株式会社 宛

**個人情報第三者提供停止申請書(ご本人による申請)**

貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する個人情報の第三者への提供の停止を申請します。

- 1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前	印
ご住所	〒

- 2 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的に記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名称	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

- 3 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

2のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい。(電話番号:0986・XX-XXXX、会社名等:○ ○ 会社等)。

--

- 4 申請理由(任意)

差し支えなければ、第三者提供停止を希望される理由をご記入ください。

--

## 5 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 電子メール:メールアドレス(_____)
<input type="checkbox"/> 電話:連絡先電話番号(_____)

## 6 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご提出下さい。

①	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書の原紙*1	1通
②	公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
③	手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの

\*2 有効期限内のもの

### ※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV(株)が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

BTV株式会社 宛

**個人情報開示／利用目的通知申請書(法定代理人による申請)**

申告者(法定代理人)は申請者に代わり、貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する個人情報の開示、利用目的の通知を申請します。

1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。)

お名前	印
ご住所	〒

2 申告者(法定代理人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印してください。)

お名前	印
ご住所	〒

3 申請内容(該当項目の□にチェックして下さい。)

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示(すべての項目について回答ください)
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知(3 ~ 5へのご回答は、不要です。)

4 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的に記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名称	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃／どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

5 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

3のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい(電話番号:0986・X X - X X X X、会社名等:○ ○ 会社等)。

--

## 6 申請対象

本申請の対象となる情報(開示を希望される情報)にチェックを付けて下さい。

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> 勤務先等名	<input type="checkbox"/> 役職		
<input type="checkbox"/> その他の情報(具体的にご記入下さい)			
( )			

## 7 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のため、1 にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 電子メール:メールアドレス( )
<input type="checkbox"/> 電話:連絡先電話番号( )

## 8 同封物

同封物に不備がないかどうかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご連絡下さい。

また、③について戸籍抄本を提出される場合は、以下の必要項目を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出ください。

【必要項目】戸籍筆頭者氏名、本人の名、生年月日、父・母(養父・養母等)の氏名、続柄

①	申請者(本人)の公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
②	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙*1	1通
③	代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:申請者(本人)の戸籍抄本の原紙*1 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:扶養親族が記載された健康保険証のコピー*2 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:後見登記の登記事項証明書の原紙*1 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類( )	いずれか1通
④	法定代理人の公的身分証明書 コピー不可なもの: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
⑤	<input type="checkbox"/> 手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの \*2 有効期限内のもの

\*3 ③により④についても確認できる場合には、④を省略できるものとします。

※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV株式会社が取得した個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

BTV株式会社 宛

## 個人情報訂正申請書(法定代理人による申請)

申告者(法定代理人)は申請者に代わり、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の訂正を申請します。

## 1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。)

お名前	印
ご住所	〒

## 2 申告者(法定代理人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前	印
ご住所	〒

## 3 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名称	
上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

## 4 訂正内容(なるべく具体的にご記入願います。)

訂正前	訂正後

## 5 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1 にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 電子メール:メールアドレス(_____)
<input type="checkbox"/> 電話:連絡先電話番号(_____)

## 6 同封物

同封物に不備がないかどうかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご連絡下さい。

また、③について戸籍抄本を提出される場合は、以下の必要項目を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出ください。

【必要項目】戸籍筆頭者氏名、本人の名、生年月日、父・母(養父・養母等)の氏名、続柄

①	申請者(本人)の公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
②	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙*1	1通
③	代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:申請者(本人)の戸籍抄本の原紙*1 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:扶養親族が記載された健康保険証のコピー*2 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:後見登記の登記事項証明書の原紙*1 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類(_____)	いずれか1通
④	法定代理人の公的身分証明書 コピー不可なもの: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
⑤	<input type="checkbox"/> 手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの \*2 有効期限内のもの

\*3 ③により④についても確認できる場合には、④を省略できるものとします。

### ※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV株式会社が取得した個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

BTV株式会社 宛

## 個人情報利用停止・消去申請書(法定代理人による申請)

申告者(法定代理人)は申請者に代わり、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の利用停止・消去を申請します。

## 1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。)

お名前	印
ご住所	〒

## 2 申告者(法定代理人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前	印
ご住所	〒

## 3 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名称	
上記の具体的な名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

## 4 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

2のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい。(電話番号:0986・XX-XXXX、会社名等:○ ○ 会社等)。

--

5 申請内容(□にチェック)及び理由

個人情報の利用停止

個人情報の消去

差し支えなければ、上記申請される理由をご記入ください。

[

]

6 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1 にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入ください。

電子メール:メールアドレス(\_\_\_\_\_)

電 話:連絡先電話番号(\_\_\_\_\_)

7 同封物

同封物に不備がないかどうかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。

なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご連絡下さい。

また、③について戸籍抄本を提出される場合は、以下の必要項目を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出ください。

【必要項目】戸籍筆頭者氏名、本人の名、生年月日、父・母(養父・養母等)の氏名、続柄

①	申請者(本人)の公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
②	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙*1	1通
③	代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:申請者(本人)の戸籍抄本の原紙*1 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:扶養親族が記載された健康保険証のコピー*2 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:後見登記の登記事項証明書の原紙*1 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類(_____)	いずれか1通
④	法定代理人の公的身分証明書 コピー不可なもの: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
⑤	<input type="checkbox"/> 手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの \*2 有効期限内のもの

\*3 ③により④についても確認できる場合には、④を省略できるものとします。

※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV株式会社が取得した個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。

BTV株式会社 宛

## 個人情報第三者提供停止申請書(代理人による申請)

申告者(法定代理人)は申請者に代わり、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の第三者への提供の停止を申請します。

- 1 申請者(本人)(本人確認のために必要な情報です。)

お名前	印
ご住所	〒

- 2 申告者(法定代理人)(本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前	印
ご住所	〒

- 3 対象サービス等(個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等(以下、「サービス等」という。)の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記(ア)及び(イ)についてご回答下さい。

サービス等名	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答ください。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか。	
(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか。	

- 4 過去にご提供いただいた情報(個人情報を特定するために必要な情報です。)

2のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報(サービス等において現在保有していると思われる情報)を可能な限り列挙して下さい。(電話番号:0986・XX—XXXX、会社名等:〇〇会社等)。

--

- 5 申請理由(任意)

差し支えなければ、第三者提供停止を希望される理由をご記入ください。

--

- 6 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の□にチェックし、必要事項をご記入ください。

電子メール:メールアドレス(\_\_\_\_\_)

電話:連絡先電話番号(\_\_\_\_\_)

#### 7 同封物

同封物に不備がないかどうかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。

なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)した上でご連絡下さい。

また、③について戸籍抄本を提出される場合は、以下の必要項目を残し、その他の情報をマスキングした上でご提出ください。

【必要項目】戸籍筆頭者氏名、本人の名、生年月日、父|母(養父・養母等)の氏名、続柄

①	申請者(本人)の公的身分証明書 コピー不可なもの*1: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの*2: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
②	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙*1	1通
③	代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:申請者(本人)の戸籍抄本の原紙*1 <input type="checkbox"/> 親権者の場合:扶養親族が記載された健康保険証のコピー*2 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:後見登記の登記事項証明書の原紙*1 <input type="checkbox"/> 後見人の場合:裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類(_____)	いずれか1通
④	法定代理人の公的身分証明書 コピー不可なもの: <input type="checkbox"/> 住民票の写し コピーでよいもの: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証	いずれか1通
⑤	<input type="checkbox"/> 手数料(1つの申請につき、1,000円(税込み)相当額の郵便切手)	

\*1 発行から3ヶ月以内のもの \*2 有効期限内のもの

\*3 ③により④についても確認できる場合には、④を省略できるものとします。

※開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際してBTV株式会社が取得した個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。