

個人情報の開示等請求書

貴社が保有している私の個人情報について承諾事項に従い、下記の事項についての対応を請求します。

請求者記入欄			
フリガナ 請求者氏名		Ⓜ	性別 男・女 生年月日 年 月 日生
現住所 (回答送付先)	〒 -	TEL	- -

代理人記入欄			
※ 請求者本人が記入される場合、本欄への記入は不要です。 ※ 代理人からのご請求の場合、代理人現住所に回答を送付します。			
フリガナ 代理人氏名		Ⓜ	性別 男・女 生年月日 年 月 日生
代理人現住所 (回答送付先)	〒 -	TEL	- -
代理権	法廷代理 ・ 委任代理	請求者との続柄	

開示請求内容
1. 依頼内容 (該当する内容を○で囲んでください。)
1) 保有個人データの開示 (2,3項の記入は不要) 5) 保有個人データの利用目的の通知 2) " 訂正、追加 (2項へ) 6) 保有個人データの第三者への提供の停止 3) " 消去 (3項へ) 7) その他 (一時休止等) 4) 保有個人データの利用停止 (3項へ)
2. 訂正、追加内容 (訂正、追加後の内容~氏名・住所・電話番号等 についてご記入ください。)
3. 削除・消去・利用停止・第三者への提供の禁止等の理由 (差し支えない範囲でご記入ください。)

本人確認書類	
請求者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 上記以外の証明書類
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類 【法定代理人の場合】 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他 () 【委任代理人の場合】 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

○ ご承諾事項

- 当社は、個人情報保護法の趣旨に鑑み、個人情報の開示等の手続きをお受けする場合は、本人確認のため、証明書類の提出をお願いしております。なお、本人確認に応じていただけない場合には、請求に応じられませんのでご了承ください。
- ご本人以外の親権者、後見人等の代理人様からのご請求の場合は、委任状等で確認させていただきます。
- 開示回答書の送付は原則としてご本人宛への書留郵送とさせていただきます。

<当社記入欄>

開示等の作業記録	受付No.			
	情報保有部署			
	受付	訂正・消去・停止	開示書類	
	受付日 年 月 日	完了日 年 月 日	作成日 年 月 日	完了日 年 月 日