

保有個人データ開示等請求書

私は貴社が保有する開示対象個人情報に関し以下のとおり請求を行います。

年 月 日

1. ご本人様の（情報主体）の情報

氏 名	フリガナ
	印
住 所	〒
電 話 番 号	
同封する 本人確認資料 (写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード※1等の官公庁が発行した顔写真付き本人確認書類 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳等の官公庁が発行した顔写真のない本人確認書類

※1 個人番号の記載された面は送付しないでください。

2. 代理人様の情報（以下は代理人様によるご請求の場合のみご記入ください。）※2

氏 名	フリガナ
	印
住 所	〒
電 話 番 号	
同封する代理人 本人確認資料 (写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード※1等の官公庁が発行した顔写真付き本人確認書類 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳等の官公庁が発行した顔写真のない本人確認書類
同封する 代理人証明書類	<input type="checkbox"/> 本人の戸籍抄本または扶養家族が記入された保険証(写) <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する法律第10条に規定する登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状及び本人の印鑑登録証明書

※2 ご本人様が未成年者の場合、必ず代理人を通じてご請求ください。

3. ご請求内容

ご請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止												
	<input type="checkbox"/> 請求内容												
	<input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除をご請求の場合、下欄も併せてご記入ください。 <訂正・追加・削除>												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 45%;">訂正・追加・削除前の文言</th> <th style="width: 45%;">訂正・追加・削除後の文言</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">訂正</td> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">追加</td> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">削除</td> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		訂正・追加・削除前の文言	訂正・追加・削除後の文言	訂正			追加			削除		
		訂正・追加・削除前の文言	訂正・追加・削除後の文言										
訂正													
追加													
削除													
<input type="checkbox"/> 個人情報を提供した経緯・手段													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">提供した時期</td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>提供手段</td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	提供した時期		提供手段		その他								
提供した時期													
提供手段													
その他													

4. 開示方法

開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール (※) (アドレス : _____) <small>※ただし請求者ご本人のアドレスと確認ができない場合等、電子メールによることが困難な場合は郵送にて対応いたします。</small>
------	---

5. 開示等回答書の希望送付先 (本人による開示等請求の場合は記入不要です。)

- 本人の住所
- 代理人の住所