

## 個人情報開示等請求書

請求日：平成 年 月 日

私は、開示対象個人情報に関する本人の権利に基づき、貴社が保有する私の個人情報について次のとおり請求いたします。

## 1. 開示対象本人情報

ふりがな		連絡先	(日中ご連絡できる電話番号を記入ください)
氏名	印	電話番号	
住所	〒		
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 いずれか一種類の写し		

## 2. 代理人情報

ふりがな		連絡先	(日中ご連絡できる電話番号を記入ください)
氏名	印	電話番号	
住所	〒		
確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 いずれか一種類の写し		
本人との関係			

※代理人であることを証明する委任状（ご本人様の直筆サインと押印が必要）を提出してください。

## 3. 開示請求項目

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示
	<input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止・消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求内容の詳細	(内容の訂正、追加又は削除の場合、具体的な内容をご記入ください)

## 4. 注意事項

- 本請求書にご記入いただいた個人情報及び確認書類は、開示等を行うために必要な範囲で利用し、利用後は当社が責任を持って機密廃棄処理いたします。
- 本人確認書類（開示対象本人以外の代理人が請求する場合は、代理権確認書類を含む）、および手数料 800 円(定額小為替)を忘れずに同封して下さい。なお、不明な点がある場合、問い合わせさせていただくことがあります。
- 法令等の定めまたは当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす場合には、ご請求いただいた個人情報を開示できない場合がございます。あらかじめご了承ください。
- 調査の結果、対象となる個人情報を保有していない場合には、その旨を通知し、所定の手数料等はお返しできません。
- 個人情報の不正な利用を防止するため、ご返信はご送付いただきました公的証明書(写し)に記載されております住所に限らせていただきます。あらかじめご了承ください。

-----以下、当社使用欄-----

受付日	処理日	苦情・相談窓口責任者印	個人情報保護管理者印
年 月 日	年 月 日		