

個人情報開示等請求書

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、御社が保有する下記個人情報主体の保有個人情報の開示等を請求します。

記

(該当するものにマルをつけてください。記入欄にはすべてご記入ください。)

請求日	年 月 日
請求者	1. 本人 2. 代理人 (代理人の場合は、個人情報開示等代理請求に関する書類を添付してください。)
請求内容	1. 開示 2. 訂正 3. 追加 4. 削除 5. 利用停止 6. 第三者提供停止 7. 利用目的の通知
住所	〒
氏名	(ふりがな)
	(印)
生年月日	年 月 日生
電話番号	(ご自宅)
	(携帯)
FAX 番号	
e-mail アドレス	
本人確認書類 (いずれか1通を添付してください)	1. 運転免許証コピー 2. 旅券 (パスポート) コピー 3. 健康保険の被保険者証コピー 4. 写真付き住民基本台帳カードコピー 5. 外国人登録証明書コピー 6. 印鑑証明書原本 ※本人確認書類が印鑑証明書の場合は、捺印は印鑑登録印としてください。 ※本籍地の記載は必要ありませんので、黒く塗りつぶしてください。
請求の詳細	(お申し出の個人情報を特定できるようにご記入ください)
請求の根拠	(お申し出の個人情報を当社が保有しているとお考えになる根拠)

(注意事項)

1. 本人確認書類を添付の上、弊社開示等請求窓口にご郵送ください。(郵送料はご請求者のご負担となります。)
2. 本人確認書類等が不備の場合または記載内容と本人確認書類が異なる場合は、開示等できませんのでご了承願います。
3. 開示等報告書は、書面にて本人または代理人の住所へ送付します。送付には、日数を要する場合がございますので、予めご了承願います。
4. 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用します。