

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する開示対象個人情報に関し以下の通り請求を行います。

また、本請求書に記載または添付される個人情報が、4.「個人情報の取扱いにつきまして」に基づき利用されることに同意します。

【ご請求者様署名又は記名・捺印】

1. ご請求内容

ご請求日	年 月 日								
ご請求内容	<table> <tr> <td>利用目的の通知</td> <td>削除</td> </tr> <tr> <td>開示</td> <td>利用停止</td> </tr> <tr> <td>内容の訂正</td> <td>消去</td> </tr> <tr> <td>追加</td> <td>第三者への提供の停止</td> </tr> </table>	利用目的の通知	削除	開示	利用停止	内容の訂正	消去	追加	第三者への提供の停止
利用目的の通知	削除								
開示	利用停止								
内容の訂正	消去								
追加	第三者への提供の停止								
対象となる個人情報	ご提供頂いた時期								
	ご提供手段 (例:アンケート葉書 等)								
	ご提供頂いた情報の内容								
	備考 / その他								
できる限り具体的にご記入下さい									
ご請求理由及び訂正等の具体的内容	<p>ご請求理由*</p> <p>* 例(「利用目的の通知」の場合): 貴社からダイレクトメールが送付されるが、通知された利用目的に記載があったか確認したい</p>								

訂正・追加・削除をご請求の場合、下欄も併せてご記入下さい。		
< 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		

2. ご本人様（情報主体）の情報

氏 名	フリガナ

住 所	〒
電話番号	
ご本人様確認書類 1	運転免許証 パスポート 健康保険被保険者証 住民基本台帳カード その他公的証明書 ()

3. 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下さい）。 2

氏 名	フリガナ

住 所	〒
電話番号	
代理人様確認書類 1	運転免許証 パスポート 健康保険被保険者証 住民基本台帳カード その他公的証明書 ()
代理権が確認できる書類	ご本人様からの委任状 (委任状にご本人様ご捺印の上、ご捺印頂いた印鑑の印鑑登録証明書を添付下さい) < 法定代理人の場合 > 戸籍謄本（又は抄本）、住民票その他公的証明書

1 確認書類の写しを必ず添付下さい。添付なき場合又は本書に記載漏れがある場合にはご請求に応じかねます。

2 ご本人様が未成年者の場合、必ず代理人様を通じてご請求下さい。