

個人情報開示等請求書

請求日 年 月 日

| | | | | | |
|----------------------|---|--|---|----|--|
| 請求者に関する事項 | 本人 | 氏名 | | 電話 | |
| | | 住所 | (〒 -) | | |
| | | 当社との関係 | <input type="checkbox"/> お取引先関係者 <input type="checkbox"/> 当社従業員(社員番号:) <input type="checkbox"/> 退職者(最後の所属部署名:) <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 請求者のご本人様以外の場合にご記入下さい | 代理人 | 氏名 | | 電話 | |
| | | 住所 | (〒 -) | | |
| | | 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者・未成年後見人・成年後見人) <input type="checkbox"/> その他() | | |
| ご請求に関する事項 | 開示等を請求される情報 | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> 勤務先(学校) <input type="checkbox"/> 勤務先(学校)住所 <input type="checkbox"/> 勤務先(学校)電話 <input type="checkbox"/> 勤務先(学校)FAX <input type="checkbox"/> 勤務先所属 <input type="checkbox"/> 勤務先役職 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| | ご請求内容 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知(※) <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の開示(※) <input type="checkbox"/> 訂正または追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 (※) 添付書類⑤の手数料が必要となります | | | |
| | 請求内容の詳細 | | | | |
| | 請求の理由 | | | | |
| 添付書類等 | ①～③の書類は、それぞれ該当のいずれか1通を添付してください。 <input type="checkbox"/> ①本人確認書類 【住民票の写し(注1)、運転免許証(注2)、パスポート(注2)、健康保険証(注2)】 <input type="checkbox"/> ②代理人確認書類 【住民票の写し(注1)、運転免許証(注2)、パスポート(注2)、健康保険証(注2)】 <input type="checkbox"/> ③法定代理人の確認資料 <input type="checkbox"/> 親権者:本人の戸籍抄本の原紙(注1)、扶養家族が記載された健康保険証コピー(注2) <input type="checkbox"/> 後見人:後見登記の登録事項証明書の原紙(注1)、裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> ④本人直筆の委任状 (本人が未成年者の場合は不要) <input type="checkbox"/> ⑤400円分の切手(手数料および特定記録を利用した送料) 【添付書類送付にあたっての注意】 本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング(塗りつぶし)の上でご提出下さい。 また、代理人が請求する場合で戸籍抄本を提出する場合は、以下の必要項目以外をマスキングして下さい。 必要項目: 戸籍筆頭者氏名・本人氏名・生年月日・父・母(養父・養母)の氏名、続柄 | | | | |

※本書に記入後、当社の「苦情・相談窓口」へ必要書類を添付の上、ご郵送下さい。
 ※本書は個人情報の請求手続きのみ使用し、この目的以外には使用いたしません。

個人情報の開示等の請求に関する委任状

1. 代理人

平成 年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号：

上記のものを代理人と定め、貴社で保有する委任者に関する開示対象個人情報の開示等に関する請求手続きの一切の権限を委任します。

2. 委任者（ご本人）

平成 年 月 日

ご住所：

ご氏名： 印

電話番号：

【代理人が開示請求をされる場合の添付書類について】

- 法定代理人の成年後見人の方：添付書類の①、②、③後見登記の登記事項証明書（原紙）又は裁判所の選任決定書（コピー）、④、⑤が必要です。
- 上記以外の代理人の方：添付書類の①、②、③本人の戸籍抄本（原紙）又は扶養家族が記載された健康保険証のコピー、④、⑤が必要です。

【添付書類送付にあたっての注意】

本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出下さい。
また、代理人が請求する場合で戸籍抄本を提出する場合は、以下の必要項目以外をマスキングして下さい。

【 必要項目：戸籍筆頭者氏名・本人氏名・生年月日・父・母（養父・養母）の氏名、続柄 】