

開示対象個人情報 開示等請求書

【請求者記入欄】

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------|---|-----|------------------------|-------|
| 請 求 日 | | 年 月 日 () | | | |
| 本人 特定 情報 | ふりがな 請求者氏名 | 〒 _____ | (印) | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 請求者住所 | 〒 _____ | | 電話番号 ※昼間通話 可能な番号 | |
| | 開示等請求者 の確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> その他上記に準ずる書類 () | | | |
| ご本人が弊社へ個人 情報を提供された経緯 | | | | | |
| 開示対象個人情報 | | | | | |
| 開示等の請求項目 | | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 | | | |
| 代 理 人 の 特 定 情 報 | ふりがな 請求者氏名 | 〒 _____ | (印) | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 請求者住所 | 〒 _____ | | 電話番号 ※昼間通話 可能な番号 | |
| | ご本人との関係 | <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | ご本人との 関係の証明 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 委任状 (ご本人の実印押印) 及び本人の印鑑証明書 | | | |
| | 代理人本人 の確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> その他上記に準ずる書類 () | | | |

※本書に記載された個人情報は、ご請求の目的のみに使用し、厳正な管理下でお取扱いいたします。

【弊社使用欄】

| | | | | | |
|------------------|------|--|--|--|--|
| 回 答 情 報 | 受取方法 | <input type="checkbox"/> 郵便封書 <input type="checkbox"/> 苦情相談窓口 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| | 回答先 | <input type="checkbox"/> 本人へ <input type="checkbox"/> 代理人へ | | | |
| | 回答内容 | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 請求事項の処置済 <input type="checkbox"/> 不開示の通知 (理由:) | | | |

| | | | | | | | |
|--------|------|--------|-------|------|------|---|-------|
| 備 考 | 回答通知 | 利用目的通知 | 代理人確認 | 本人確認 | 開示決定 | 保護管理者 | 請求書受領 |
| | / / | / / | / / | / / | / / | / / | / / |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 不開示 | |
| 担当: | | 担当: | 担当: | 担当: | 担当: | 確認印 | 担当: |