

No. \_\_\_\_\_

宛

## 個人情報に関する開示等申請書

年 月 日

以下の通り、提出した個人情報について、対応を申請します。

申請者	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人(別紙 委任状と本人確認書類を添付願います)	
申請者	住所	〒 -
	ふりがな 氏名	印
	電話番号	(自宅・勤務先・携帯)
申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
	<input type="checkbox"/> 開示 【開示を申請する項目】 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他( )	
	訂正等 [ <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除] 【訂正内容】※訂正前(現状)と、訂正後の内容をご記入下さい。 訂正前:( ) 訂正後:( ) 【追加内容】( ) 【削除内容】( )	
	利用停止等 [ <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去]	
	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
	開示等請求に係る件名または内容 ***申請された個人情報は、何で提供されましたか。***	
申請理由		
申請者確認書類 (右記のいずれか一 つのコピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> その他( ) ※本人確認が可能な書類 例:社員証など	

弊社使用欄 \_\_\_\_\_

申請者確認:	申請者確認書類:
委任状番号:	通知手段: 郵送 其他( )
受付担当者名:	対応完了日: 年 月 日

No. \_\_\_\_\_

宛

## 個人情報に関する開示等申請の委任状

年 月 日

次の通り、提出した自身の個人情報についての開示等を請求するため、  
以下に記す代理人 \_\_\_\_\_ に委任します。

申請者	住所	〒 -
	ふりがな 氏名	印
	電話番号	(自宅・勤務先・携帯)
代理人	住所	〒 -
	ふりがな 氏名	
	電話番号	(自宅・勤務先・携帯)
	申請者との間柄	
申請者確認書類 (右記のいずれか一 つのコピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> その他( ) ※本人確認が可能な書類 例:社員証など	

弊社使用欄 \_\_\_\_\_

申請者確認:	申請者確認書類:
個人情報に関する開示等申請書番号:	
受付担当者名:	対応完了日: 年 月 日