

## 個人情報開示等依頼書

私の開示対象個人情報について、下記の対応を依頼します。

### ご依頼者記入欄

ご依頼日	平成 年 月 日
フリガナ	
お名前	⑩
住 所	〒
連絡先	電話番号 ー ー
依頼者	<input type="checkbox"/> 本人 ・ 代理人（ <input type="checkbox"/> 法定代理人 ・ <input type="checkbox"/> 委任による代理人）
ご依頼内容 <small>（該当する事項の□内に✓点を入れて下さい）</small>	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
開示等の理由	
依頼内容	

### 当社記入欄

受 付	受付担当者： ⑩
	受 付 日：平成 年 月 日（ 曜日）
書類確認	A： <input type="checkbox"/> 個人情報開示等依頼書
	B： <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証， <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証， <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード， <input type="checkbox"/> 住民票(原本)， <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
	C： <input type="checkbox"/> 自動車運転免許証， <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証， <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳(顔写真入り)カード， <input type="checkbox"/> 住民票(原本)， <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
	D： <input type="checkbox"/> 戸籍謄本， <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
	E： <input type="checkbox"/> 委任状 と <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
	手数料

確認書類 = 本人：A+B+手数料， 法定代理人：A+B+C+D+手数料， 委任による代理人：A+B+C+E+手数料