

個人情報開示等請求書

下記の通り、貴社が保有する私事プライバシーに係る個人情報の開示等を請求します。

年 月 日

請求者氏名:

請求者	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
代理人 (※1)	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
請求の種類	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示	手数料を実費で頂戴いたします。	
	<input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	手数料はかかりません。	
請求内容			
請求を行う理由			
本人であることを証明する書類 (※2)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(※3) <input type="checkbox"/> 健康保険証		
	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()		
本請求書に添付願います。			
(弊社記入欄)			

※1 請求者が法定代理人である場合、必ず記入して下さい。

※2 代理人の場合は、代理人本人を証明する書類を選択・添付して下さい。

※3 運転免許証のコピーを添付される場合、必ず本籍地を塗りつぶして下さい。