

## 個人情報に関する開示等の請求票

ご依頼日：       年   月   日

お客様情報	ふりがな氏名	
	住所又は居所	〒
	勤務先	
	T E L	
	F A X	
	E-mail	
開示を請求する保有個人情報 (具体的に特定してください。)		
求める開示の実施方法 (任意)	ア. 窓口 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 (       日       ) ) 実施の希望日 令和   年   月   日 イ. 写しの送付を希望	
ご請求内容詳細 (訂正、追加等の場合はその情報)		

ア 請求者    本人    法定代理人    任意代理人

イ 請求者本人確認書類  
 運転免許証    健康保険被保険者証  
 個人番号カード又は住民基本台帳カード (住所記載のあるもの)  
 在留カード、特別永住者証明書又は特別永住者証明書とみなされる外国人登録証明書  
 その他 (       )

**本人確認等**

ウ 本人の状況等 (法定代理人又は任意代理人が請求する場合にのみ記載してください。)  
 (ア) 本人の状況    未成年者 ( 年 月 日生)    成年被後見人    任意代理人委任者  
 (ふりがな)  
 (イ) 本人の氏名  
 (ウ) 本人の住所又は居所

エ 法定代理人が請求する場合、上記イのほか、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。  
 請求資格確認書類    戸籍謄本    登記事項証明書    その他 (       )

オ 任意代理人が請求する場合、上記イのほか、次の書類を提出してください。  
 請求資格確認書類 (ア)  委任状 (イ)  委任者の印鑑登録証明書又は委任者の運転免許証の写しなど

<弊社処理欄>

	日 付	
受付年月日		年   月   日
対応年月日	年   月   日	

個人情報保護管理者	特定個人情報管理責任者	事務取扱担当者	受付担当者