

個人情報保護統括管理者 殿

個人情報開示等依頼書

氏名

住所

(代理人)

氏名

住所

私の個人情報について、下記のとおり開示等を要請します。

要請事項	(該当するものにチェックを入れて下さい) <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止		
要請の具体的内容			
要請理由			
提出書類	本人確認書類	(下記のうちいずれか1点のコピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証 (本籍が記載されている場合は、黒のマジック等で塗りつぶしてください) <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"/> 外国人登録証明書	
	代理人確認書類	代理人本人確認書類	(下記のうちいずれか1点のコピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証 (本籍が記載されている場合は、黒のマジック等で塗りつぶしてください) <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"/> 外国人登録証明書
		代理人を証明する書類	(法定代理人の場合・下記のうちいずれか1点) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
			(委任による代理人の場合・下記の2点) <input type="checkbox"/> 委任状 (委任者本人の署名捺印のあるもの) <input type="checkbox"/> 委任状に押された委任者本人の印鑑と同一印影の印鑑登録証明書