

申請日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

【本人】

住所	〒 -
ふりがな 氏名	(自署の場合は押印不要) 印
連絡先(電話番号)	- -

【代理人】

住所	〒 -
ふりがな 氏名	(自署の場合は押印不要) 印
連絡先(電話番号)	- -

保有個人データの開示等の求めに関する申請書

求める措置
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知

求める措置	求める保有個人データ
<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()

求める措置	求める保有個人データ	求める理由
<input type="checkbox"/> 内容の訂正 (→) <input type="checkbox"/> 内容の追加 () <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 内容が事実でない <input type="checkbox"/> 目的外に利用されている <input type="checkbox"/> 同意なく第三者に提供されている <input type="checkbox"/> その他 ()

- (1) 該当する□に☑点を付け、該当する項目に応じて括弧内に必要事項を記入して下さい。
- (2) 開示等の求めに応じる手数料として 500 円（郵便切手）同封して下さい。尚、当社への送付代金は御客様の負担とさせていただきますので、御了承下さい。
- (3) 本人であることの証明として、①マイナンバーカードか運転免許証の写し、又は健康保険の被保険者証の写し、②住民票の写し、又は外国人登録原票の写しを添付して下さい。
- (4) 代理人による申請の場合には、(3)に記載する本人の書類に加えて、①本人からの委任状、②本人印鑑証明書、③代理人のマイナンバーカードか運転免許証の写し、又は健康保険の被保険者証の写し、④代理人の住民票の写し又は 外国人登録原票の写しを添付して下さい。

(別紙)

委任状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____ (自署)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話 _____

私は上記の者を、代理人と定め個人情報開示等の権限を委任いたします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者) 住所 _____

氏名 _____ (自署)

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話 _____