

## 開示対象個人情報 開示等申請書

私は、次のとおり貴社が保有する開示対象個人情報の（以下を○で囲んでください）

1 開示	2 利用目的 の通知	3 訂正	4 追加	5 削除	6 利用停止	7 消去	8 第三者 提供の停止
---------	------------------	---------	---------	---------	-----------	---------	-------------------

を申請いたします。

請求者	住所	〒 -	
	ふりがな		印
	氏名		印
	連絡先 電話番号	( ) - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 携帯電話	
	請求者の 区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人	
開示対象者	住所	〒 -	
	ふりがな		印
	氏名		印
	連絡先 電話番号	( ) - <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 携帯電話	
	回答の 送付先	申請者が委任による代理人の場合のみ記入 <input type="checkbox"/> 開示対象者本人 <input type="checkbox"/> 代理人	

※請求者が法定代理人または委任代理人の場合は、「開示対象者」欄に本人の住所、氏名、連絡先を必ずご記入ください。

同封本人 確認書類	1. 開示対象者ご本人（必須）	<input type="checkbox"/> 運転免許証（写し） <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載）（写し） <input type="checkbox"/> 住民票（原本）	<input type="checkbox"/> 旅券（パスポート）（写し） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳（写し） <input type="checkbox"/> その他（具体的に )
	2. 請求者が未成年、成年被 後見人の代理人の方	1. に加え以下のいずれかをご用意ください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証（写し） <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載）（写し） <input type="checkbox"/> 住民票（原本）	<input type="checkbox"/> 旅券（パスポート）（写し） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳（写し） <input type="checkbox"/> その他（具体的に )
	3. 請求者が委任された代理 人の場合	1. に加え本人からの委任状（本人の印鑑証明添付）と以下のいずれかをご用意ください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証（写し） <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載）（写し） <input type="checkbox"/> 住民票（原本）	<input type="checkbox"/> 旅券（パスポート）（写し） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳（写し） <input type="checkbox"/> その他（具体的に )

※運転免許証等本籍地記載のものをご利用の際はお手数でも本籍地を消してご提出ください。

請求内容	できるだけ具体的にお願いいたします。
開示対象個人情報を 特定するための事項	照合の際の参考にさせていただきますのでお分かりになる範囲で出来るだけ詳しくお書きください。 [例] ○月○日○○についての調査に回答。いつ当社に採用書類を提出した。○○についての案内が届く等

当社記入欄	受付日	20 年 月 日	回答日	20 年 月 日	担当者		備考	
-------	-----	----------	-----	----------	-----	--	----	--