

個人情報 開示請求書

【請求者の氏名】 _____

印 _____

1.本人(開示の対象者)に関する事項

氏名	ふりがな _____		
住所	(〒 _____ 都道府県 _____) <small>アパート名、部屋番号がある場合、省略せずにご記入下さい。</small>		
生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
自宅電話番号	(_____) - _____	} どちらか必ずご記入下さい。	
携帯電話番号	(_____) - _____		
電子メールアドレス	_____ <small>お持ちの方のみご記入下さい。</small>		
本人の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)コピー <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> 年金手帳コピー <input type="checkbox"/> その他(_____) <small>※「本籍地」は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送下さい。</small>		

2.代理人に関する事項(請求される方が代理人の場合のみご記入下さい。)

氏名	ふりがな _____		
住所	(〒 _____ 都道府県 _____) <small>アパート名、部屋番号がある場合、省略せずにご記入下さい。</small>		
生年月日	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
自宅電話番号	(_____) - _____	} どちらか必ずご記入下さい。	
携帯電話番号	(_____) - _____		
電子メールアドレス	_____ <small>お持ちの方のみご記入下さい。</small>		
代理人の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)コピー <input type="checkbox"/> 健康保険証コピー <input type="checkbox"/> 年金手帳コピー <input type="checkbox"/> その他(_____) <small>※「本籍地」は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送下さい。</small>		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者など)		
委任状など	<input type="checkbox"/> 本人からの委任状(委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書を添付) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本 <small>※「本籍地」は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送下さい。</small>		

3.請求内容

請求の具体的内容	
請求の理由	

-----当社使用欄-----

受付	受付日: _____ 年 月 日	受付者: _____
開示の判断	<input type="checkbox"/> 開示対象 <input type="checkbox"/> 非開示対象	
判断理由		
承認 <small>(個人情報管理責任者)</small>	承認日: _____ 年 月 日	上記の通り承認する。