株式会社info　宛

個人情報開示等請求書

請求日（西暦）　　年　　月　　日

請求者　本人	フリガナ	
	氏名	
	住所	（〒　　ー　　）
	電話	
	当社との関係	該当する項目の□にレを記入してください。
		□当社従業員　□退職者　□登録者
		□その他（　　）
請求者　代理人	フリガナ	
	氏名	
	住所	（〒　　ー　　）
	電話	
	本人との関係	
開示等を請求される情報	該当する項目の□にレを記入してください。	
	□氏名　□電話番号　□メールアドレス	
	□住所　□勤務先等名	
	□その他/具体的にご記入ください。（　　）	
ご請求内容	該当する項目の□にレを記入してください。	
	□　当社が保有する個人情報の利用目的の通知	手数料　1回につき500円（税込）
	□　当社が保有する個人情報の開示	
	□　当社が保有する個人情報の内容の訂正、追加または削除	手数料はありません
	□　当社が保有する個人情報の利用の停止又は消去	
	□　当社が保有する個人情報の第三者への提供の停止	
	請求内容の詳細:	
	請求の理由:	
同封物	本人	□公的身分証明書　※↓カッコ内のうちの一通（同封物に丸印をしてください。） （運転免許所コピー、健康保険証コピー、パスポートコピー）
	法定代理人	□親権者以外;戸籍謄本原紙（3か月以内）
		□親権者:扶養家族がきさされた健康保険証コピー
	委任によるもの	□委任者の印鑑登録証明書（3か月以内）　□代理人の公的身分証明書
		□本人確認のための公的身分証明書　※↓カッコ内のうちの一通（同封物に丸印をしてくださ （運転免許所コピー、健康保険証コピー、パスポートコピー）

※本請求書に記入後、当社個人情報に関する苦情・相談窓口への必要書類を添付の上、郵送願います。

※本請求書により請求者から取得しました個人情報は請求手続きのみに使用し、この目的以外には使用いたしません。

2016年9月16日作成