

(会社名)

御中

請求年月日

年

月

日

個人情報の開示等の請求書

【請求者】

氏名

印

連絡先 住所

電話番号

FAX

1	請求区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者()への提供停止
2	請求を行う理由	
3	請求の対象となる個人情報の内容 (内容の訂正・追加の場合は、具体的な内容をご記入ください。)	
4	請求の対象となる個人情報に関する商品・サービスの名称	
5	上記3に関する登録番号または登録ID	
6	本人確認の書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他証明書()
7	代理人確認の書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他証明書()
8	開示方法 (開示請求の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録を電子メール添付により送付