

保有個人データ開示・訂正・利用停止等請求書

個人情報の保護に関する法律 33 条 1 項の規定により、以下のとおり保有個人データの開示を請求します。

請求日：西暦・令和 年 月 日

1 請求者情報

・請求の対象者（ご本人）

氏名	フリガナ	生年 月日	西暦・昭和・平成・令和 年 月 日
	印		
住所・電話番号	〒 - 電話番号 ()		

・請求の申込者（ご本人以外からのお申し込みの場合、ご記入下さい）

請求の対象者との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 代理人		
氏名	フリガナ	生年 月日	西暦・昭和・平成・令和 年 月 日
	印		
住所・電話番号	〒 - 電話番号 ()		

2 ご請求内容

ご請求区分	※ 該当するものの□に「レ」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知
ご請求内容 ※できるだけ具体的に記入してください。	
ご請求理由	

3 本人確認書類

(1) ご本人又は代理人の本人確認書類（いずれかの写し 1 点）

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券（パスポート）	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 住民票
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()			

(2) 代理権の確認書類（代理人によるご請求の場合のみ記入）

・未成年者の法定代理人の場合（いずれかの写し 1 点） <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()
・委任による代理人の場合（下記の 2 点） <input type="checkbox"/> 委任状（実印が押印されたもの） <input type="checkbox"/> 委任者（ご本人）の印鑑登録証明書
・弁護士、司法書士、行政書士等その業務上委任を受けて代理人となる資格を有する者であるとき <input type="checkbox"/> 当該資格を証明する資料

4 希望する回答の方法（該当するものの□に「レ」を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 文書による開示 <input type="checkbox"/> 電磁的記録による提供（ <input type="checkbox"/> CD-ROM等の送付 <input type="checkbox"/> その他〔 () 〕）
<input type="checkbox"/> その他 ()
※ 希望する開示の方法につき具体的に記入してください。

開示等書類は、書留郵便にて本人または代理人住所宛に送ります。