

個人情報開示等請求書

本人氏名	(フリガナ) _____
住所	〒 _____
電話番号	※日中連絡が取りやすい電話番号をご記入下さい。 (自宅) _____ (携帯電話) _____
E-Mail	_____
本人確認書類	※次のうちいずれかの写し。代理人の本人確認書類もこちらへチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金福祉手帳(証書) <input type="checkbox"/> 各種福祉手帳(証書) <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の記載事項証明書
代理人氏名	(フリガナ) _____
代理人住所	〒 _____
代理人電話番号	※日中連絡が取りやすい電話番号をご記入下さい。 (自宅) _____ (携帯電話) _____
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 裁判所の審判書の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 任意代理人 (<input type="checkbox"/> 委任状)
請求内容	<input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の利用目的の通知 (※手数料を申し受けます) <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の開示 (※手数料を申し受けます) <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 開示対象個人情報の利用の停止、消去または第三者への提供の停止
請求理由	※「利用目的の通知」又は「開示」以外を請求する場合は記入
請求詳細	

自署欄	
-----	--

①本請求書 ②本人の場合は本人確認書類、代理人の場合は本人確認書類及び代理人確認書類 ③返信用封筒
 ④開示手数料: 開示手数料として、郵便定額小為替1,000円を申し受けます(一般書留の本人受取限定料金650円を含みます)。郵便定額小為替を請求書類に同封して下さい。
 なお、ご提出頂いた書類は回答書をご送付する際に返却いたします。

【書類送付先】
 〒102-0073 東京都千代田区九段北3-3-5
 新村印刷株式会社 個人情報相談窓口

.....

【当社使用欄】	受付日:	/ /	部門対応日:	/ /	通知日:	/ /
	受付者:		担当者:		担当者:	
			部門管理者:			