

【本人】

住所 _____

氏名 _____

TEL _____

【代理人】

住所 _____

氏名 _____

TEL _____

個人情報開示等申請書

以下の請求区分に関して、個人情報の開示等を申請いたします。

記

1.申請区分

次の□欄のいずれかにレ点を付してください。

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除
<input type="checkbox"/> 利用の停止・消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の禁止	

2.申請対象の個人情報（①②ともなるべく詳しくお願いします）

①ご提供いただいた内容	
②提供時期	

3.申し出の内容（訂正、追加又は削除を申し出る場合は、その理由も記入してください。）

--

4.回答の方法

回答の方法は次のいずれかの方法の中から、ご希望の方法にレ点を付してください。

<input type="checkbox"/> 回答文書を郵送する。
<input type="checkbox"/> その他（

（注1）本人であることの証明として、以下の書類を、開示等求めの窓口まで郵送してください。

運転免許証、健康保険の被保険者証などの公的証明書のコピー

（注2）代理人の場合には、（注1）に記載の書類に加えて、本人からの委任状及び本人の印鑑証明、並びに代理人の運転免許証、健康保険の被保険者証などの公的証明書のコピーを提出してください。

（注3）代理人が親権者などの法定代理人の場合には、委任状に代えて、ご本人との関係がわかる戸籍謄本もしくは住民票などを提出してください。

（注4）利用目的の通知及び個人情報の開示については、無料とさせていただきます。

（注5）本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了したあと2年保有し、その後破棄いたします。

（注6）本内容については、予告なく変更する場合がありますのでご了承ください。