

保有個人データ開示等請求書

請求者（代理人様によるご請求の場合は、代理人様のお名前をご記入ください）

開示等の対象者との関係	<input type="checkbox"/> ご本人様 <input type="checkbox"/> 代理人様 <input type="checkbox"/> ご本人様から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者等)
ふりがな	
氏名	印
電話番号	
メールアドレス	

私は、個人情報保護法に基づき、次のとおり保有個人データの開示等の請求をします。

1. ご本人様（開示等の対象者）に関わる事項

開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	
	郵便番号	
	ふりがな	
	住所	
	電話番号	
ご本人様確認のための書類	同封いただくものに○をつけてください。 1. 運転免許証の写し 2. 旅券(パスポート)の写し 3. 健康保険の被保険者証の写し 4. その他 ()	

2. ご請求内容に関わる事項

ご請求内容	<p>いずれかに○をつけてください。</p> <p>1. 利用目的の通知 2. 開示 3. 訂正 4. 追加 5. 削除 6. 利用停止 7. 第三者への提供の停止 8. 第三者提供記録の開示</p>
開示	<p>個人情報の開示をご希望される場合、個人情報の項目を具体的にご記入ください。（例：氏名、住所、電話番号等）</p>
訂正	<p>個人情報の訂正をご希望される場合、その訂正内容を具体的にご記入ください。</p> <p>訂正前：</p> <p>訂正後：</p>
追加	<p>個人情報の追加をご希望される場合、その追加内容を具体的にご記入ください。</p> <p>追加内容：</p>
削除	<p>個人情報の削除をご希望される場合、その削除内容を具体的にご記入ください。</p> <p>削除内容：</p>
ご請求の理由	<p>具体的な請求の理由をご記入ください。（例：個人情報の誤り、本人の同意のない目的外利用等）</p>
ご連絡方法	<p>開示等の請求のご希望連絡方法を下記よりお選びください。</p> <p><input type="checkbox"/> 電磁的記録を電子メールに添付してお受取りを希望 <input type="checkbox"/> 紙面を郵送にてお受取りを希望（郵送先はご本人様に限りません）</p>