

記入日 年 月 日

インフォテック・サービス株式会社
プライバシーマーク推進事務局 苦情相談窓口 行

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する保有個人データにつき、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

下記に請求事項及び請求の具体的な内容（本人識別情報、請求内容）をご記載ください。				
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示（第三者提供の開示を含む）	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加
	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求内容	請求内容			

開示等対象者（本人）（必ず、下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください。）				
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
生年月日	(西暦) 年 月 日			
電話番号			メールアドレス	
本人確認書類	*下記の(1)または(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表のみ）などの写しの内1点 (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※ などの写しの内2種類・各1点			

代理人（代理人が申請する場合は、上記に加え下記への記入及び必要書類を添付し、送付してください。）				
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
電話番号			メールアドレス	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人）			
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状（開示対象者の印鑑登録証明書を添付したもの）		
	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明書、戸籍個人事項証明書 <input type="checkbox"/> 続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> （未成年後見、成年後見）登録事項証明書		
代理人の本人確認書類	*下記の(1)または(2)のいずれかを本書に添付し、送付してください。 (1) <input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード（表のみ）などの写しの内1点 (2) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票※ などの写しの内2種類・各1点			

※ 運転免許証または住民票等に本籍地の記載がある場合は、都道府県名移行を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

希望する回答方法	
回答先	<input type="checkbox"/> 本人宛 <input type="checkbox"/> 代理人宛
回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送※ <input type="checkbox"/> メール ※郵送の場合、着払い書留でお送りいたします。

弊社記入欄			
受付日付		本人確認	
受付担当者		代理人本人確認	代理権確認
備考			