

個人情報開示等請求書

(利用目的の通知・個人情報の開示)

標記に関しまして、以下の個人情報についての開示等の請求をいたします。

1. ご請求者（ご本人）
ご記入日：平成 年 月 日
ご住所：
ご氏名： 印
電話番号：
2. ご本人であることを証明する書類（写しを添付する）（該当する□にレ印をつける）
住民票、免許証、パスポート、健康保険証、その他（ ）
3. ご請求の種類（いずれか一方を選択し、□にレ印をつけてください。）
個人情報の利用目的の通知
個人情報の開示
4. 開示を請求する個人情報の項目（情報の開示を請求する場合に、該当する□にレ印をつける）

<input type="checkbox"/> 氏名	<input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 住所（郵便番号、肩書きを含む）	<input type="checkbox"/> 役職
<input type="checkbox"/> 年齢	<input type="checkbox"/> 電話番号（勤務先）
<input type="checkbox"/> 生年月日	<input type="checkbox"/> FAX 番号（勤務先）
<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 電話番号（自宅）	<input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 電話番号（携帯）	<input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> FAX 番号（自宅）	

*開示を請求される情報が記入しきれない場合は、別途回答情報を記述した用紙を添付してください。

5. ご請求に関する詳しい内容（ご請求にいたるまでの経緯等、できるだけ詳しくご記入ください）

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
6. 受付情報（当社の記入欄）

- (1) 受付担当者：
- (2) 受付日：
- (3) 受付番号：
- (4) その他：