

個人情報お問合せ申請書

請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

申請日： 年 月 日

請求者情報（※1はご連絡先として必須記入事項となります。※2はどれか1つを提出してください。）						
※1 氏名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女	※1 				
※1 住所：〒	—					
※1 電話番号：	()					
メールアドレス：	@					
※2 本人確認資料：	<input type="checkbox"/> 免許証の写し / <input type="checkbox"/> パスポートの写し / <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し					
代理人が請求する場合（※1はご連絡先として必須記入事項となります※2はどれか1つを提出してください。）						
※1 代理人の氏名：						
※2 代理人本人の確認資料：	<input type="checkbox"/> 免許証の写し / <input type="checkbox"/> パスポートの写し / <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し					
※2 代理人資格を証明する書類：	親権者の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 / <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し 未成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 / <input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書 / <input type="checkbox"/> 裁判所の選任決定書の写し 成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書 / <input type="checkbox"/> 裁判所の選任決定書の写し 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状（請求者本人の実印を押印したもの）					
請求事項						
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示					
<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加					
<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止					
<input type="checkbox"/> 当社が登録している個人情報の消去	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止					
<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示						
請求結果の受領方法						
<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 電子メール					
請求対象の個人情報						
(注1) 当社に個人情報を登録した場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いします。 (注2) 既に個人情報を削除している場合には、請求に応えることができません。						
弊社記入欄						
【その他 理由】						
受領日	年	月	日	／	<input type="checkbox"/> 本人請求	<input type="checkbox"/> 代理人請求
開示対応日	年	月	日			
訂正等対応日	年	月	日			
対応者	：					
お問合せ管理番号：						
			個人情報保護管理者 			

【本問合せに関して取得した個人情報の利用目的】

開示請求等に伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱います。

ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、1年間保管し、その後当社にて廃棄いたします。