

個人情報の開示・訂正・利用の停止等に関する請求書

年 月 日

株式会社 伊東屋 御中

貴社における個人情報を確認したく以下のとおり請求いたします。

1. 個人情報に関する請求の内容(該当する箇所の口印に「✓」を付けてください。)

- 登録情報の開示 利用目的の通知 登録情報の訂正 登録情報の一部削除
 登録情報の利用の停止 登録情報の消去 登録情報の追加 登録情報の第三者への提供の停止

2. 請求者(ご本人)あるいは対象者

(フリガナ)		様 印	生 年 月 日	性 別
本人氏名			明治・大正 昭和・平成	年 月 日
(フリガナ)	〒		電 話 番 号	
現 住 所				
(フリガナ)	〒		電 話 番 号	
上記以外の 連絡先				
※前住所、旧姓がある場合はご記入下さい。(フリガナ)				

3. 請求がご本人以外の場合

(フリガナ)		様 印	対象者との関係(口に「✓」印か、ご記入下さい。) <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 その他()
代理人 氏 名			
(フリガナ)	〒		電 話 番 号
連 絡 先			

4. ご請求の具体的な内容 [登録情報の開示、利用目的の通知の請求の場合は、ご記入の必要はございません。]

--

5. 個人情報に関する具体的な請求理由 [登録情報の開示、利用目的の通知の請求の場合は、ご記入の必要はございません。]

--

6. ご本人確認書類(請求される方、ご自身の証明書類が必要です。)

下記のいずれかの2種類の写しが必要です。(原本と写しの組み合わせは無効です。)

- ・運転免許証・パスポート・各種健康保険被保険者証書・各種年金手帳・各種福祉手帳・住民基本台帳カード
(以上は、有効期限内もしくは現在有効なものに限る)
- ・住民票・印鑑登録証明書・外国人登録済証明書(以上は、作成・発行後6ヶ月以内のものに限る)

7. ご本人以外の方が請求される場合は、代理人の上記の「ご本人確認書類」のほかに下記の代理人確認書類が必要です。

- ・代理人ご自身の戸籍簿謄本(3ヶ月以内のもの/弁護士の場合は不要)
- ・親権者の場合は、扶養家族が記入された各種健康保険被保険者証書のコピー
- ・後見人の場合は、官報又は家庭裁判所の法定通知の写し
- ・対象者の委任状(実印が捺印されたもの)及び委任状に捺印された実印の印鑑登録証明書

※当社記入欄

1. 請求受付日 年 月 日 2. 回答日 年 月 日

3. 本人(代理人)確認書類

- 運転免許証 パスポート 各種健康保険被保険者証書 各種年金手帳 各種年金手帳
 各種福祉手帳 住民基本台帳カード 住民票 印鑑登録証明書 外国人登録済証明書
 戸籍簿謄本又は抄本 委任状 その他()

4. 受付担当者名 () 印)

5. 個人情報管理者名 () 印)

6. 個人情報管理責任者名 () 印)

受付 No. _____