

個人情報の開示・訂正・停止・削除などの依頼書

ご依頼日 年 月 日

ご依頼主	
	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理の方
お名前	
電話番号	
代理の方のお名前	
	ご本人からのご依頼の場合、代理の方の欄は記入する必要はありません。
ご返送先	〒
	ご返送先の宛名は、ご依頼主以外のご指定はできません。
ご依頼の内容	
ご依頼の種類	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> その他( )
ご依頼の詳細	

お願い、注意事項など

- 個人情報の開示等をご請求するにあたり、ご本人であることの確認のため、以下のいずれかの写しを同封ください。
  - 運転免許証
  - パスポート
  - 住民基本台帳カード
  - 外国人登録証明書
  - 健康保険の被保険者証
  - その他本人確認できる公的書類
- 代理の方からのご依頼の場合、1. の写しに加え、ご本人の代理であること、および代理の方ご本人であることを確認するための以下の写しをそれぞれ同封ください。
  - ご本人の代理であることを証明する書類  
(戸籍謄本[親権者]、委任状、その代理人であることを示す書類)
  - 代理の方ご本人であることを証明する書類  
(代理の方に関する、前項1. と同じ書類)
- ご依頼主が同じ複数のご依頼を、同一の封書で申請される場合には、上記の書類は一組で構いません。
- 個人情報の開示、利用目的の通知につきましては、手数料として、ご依頼1件当たり500円の切手または郵便小為替を同封ください。
- ご依頼主の電話番号は、ご依頼内容の確認が必要な場合に利用させていただきます。
- 本申請に含む個人情報は、本申請の処理以外には利用いたしません。

以上