

# 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：□男 / □女
※1 住所：〒 -	※1 印
※1 電話番号： ( )	
メールアドレス： @	
※2 本人確認資料： □免許証の写し / □パスポートの写し / □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： □免許証の写し / □パスポートの写し / □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 □戸籍謄本/ □健康保険証の写し 未成年後見人の場合 □戸籍謄本 / □後見登記の登記事項証明書 / □裁判所の選任決定書の写し 成年後見人の場合 □後見登記の登記事項証明書 / □裁判所の選任決定書の写し 任意代理人の場合 □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"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 当社が登録している個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止
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】	個人情報保護 管理者
受領日 : 年 月 日 / □本人請求 □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 :	/

## 【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。