

## 個人情報開示等請求書

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。  
(□の表示のあるところは、該当する箇所にはレ印又は■印をつけてください。)

1. ご請求者（ご本人）

氏名	印	都道府県名		ご記入日	平成    年    月    日
ご住所				電話番号 (携帯電話)	
ご本人であることを証明する書類〔写しを添付してください。(本籍地等は黒く塗りつぶしてください。)] <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 免許証、 <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> その他（                      ）					

2. ご請求の種類（いずれか1つを選択してください。）

- 個人情報の利用目的の通知、□個人情報の開示、□個人情報の訂正、□個人情報の追加、  
□個人情報の削除、□個人情報の利用の停止、□個人情報の消去、□個人情報の第三者への提供の停止

3. ご請求内容の詳細（ご請求の種類に関する事項をご記入ください。）

- (1) 個人情報の開示を請求する個人情報の項目 ( **個人情報の開示のご請求の場合** )

\*開示を請求される個人情報の項目を記入してください。

□氏名、□住所、□年齢、□生年月日、□電話番号、□その他〔 〕

- (2) 訂正等（訂正、追加又は削除）を請求する個人情報（**個人情報の訂正、追加又は削除の場合**）

訂正前（削除する情報）	訂正後

- (3) 利用の停止等（利用の停止、消去）を請求する理由（**個人情報利用の停止、消去の場合**）

- ☐利用目的の達成に必要な範囲を超えて個人情報を取扱っているため。  
☐偽りその他の不正手段により個人情報を取得しているため。  
☐その他の理由〔 〕

- (4) 提供を停止する第三者の名称及び連絡先 (個人情報の第三者への提供の停止の場合)

〔第三者の名称及び連絡先： 〕

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

---

## 5. 受付情報（当社の記入欄）

受付番号		受付担当者		受付日	平成    年    月    日
備    考					