

# 保有個人データ開示等申請書

請求者記入欄（太枠内をご記入ください。）

請求日	年 月 日
請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
	本人識別情報・請求内容 <small>(開示等請求をする保有個人情報に特定できるような情報・請求事項に応じた具体的な請求内容)</small>

請求者（必ず、下記へ記載し必要書類を添付して送付して下さい。）			
フリガナ			男・女
氏名			
住所	〒		
生年月日	(西暦) 年 月 日		
電話番号		e-mail	
本人確認書類	※ 下記のa又はbのいずれかを添付し、送付してください。 a <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード の内の1種類の写し b <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票など の内の2種類の写し		

代理人（代理人が申請する場合は、上記に加え下記へ記入し必要書類を添付して、送付して下さい。）			
フリガナ			
氏名			
住所	〒		
電話番号			
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人    法定代理人( <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 青年後見人)		
開示対象者との代理関係を証明する書類	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状(開示対象者の印鑑登録証明書を添付したもの)	
	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> (未成年後見、成年後見)登録事項証明書	
代理人の本人確認書類	※ 下記のa又はbのいずれかを添付し、送付してください。 a <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード の内の1種類の写し b <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票など の内の2種類の写し		

全衛連記入欄

受付日	年 月 日		
本人確認書類		代理人確認書類	
回答内容			
ただし書きを適用する場合	理由： <input type="checkbox"/> J.10.1 <input type="checkbox"/> J.10.4 <input type="checkbox"/> J.10.5 <input type="checkbox"/> J.10.7		

個人情報保護管理者

(苦情・相談窓口責任者)    :

印