

個人情報開示請求書

文書番号

PMS-F-10

版

7

様式最終改訂日

令和5年11月13日

●事前に以下の内容をご確認の上、請求を行ってください

- ・請求の際は、請求者自身であることを確認するのに必要な書類（運転免許証、健康保険の被保険者証、パスポート等）のコピーを提出して下さい。
- ・代理人による請求の場合は、請求者本人の確認書類ほか、委任状と本人の法定代理人であることを確認するために必要な書類（戸籍謄・抄本等）のコピーを提出して下さい。
- ・開示の請求に応じる場合のみ手数料が発生するため、別途連絡させていただきます振込先へのご入金をお願い致します。
なお、振り込み手数料は請求者負担となりますのでご了承ください。

■手数料：1000円（1請求につき）※開示請求時のみ発生

【請求者記入欄】

請求日			
氏名		印	電話番号
住所	〒		

次のとおり個人情報の開示等を請求します

請求内容	<input type="checkbox"/> 情報の開示 <input type="checkbox"/> 情報の訂正 <input type="checkbox"/> 情報の追加 <input type="checkbox"/> 情報の一部削除 <input type="checkbox"/> 情報の消去 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
開示等を求める個人情報 〔開示等を求める個人情報を特定するため、その具体的な内容を記入してください〕	
開示等を求める理由	
開示等の方法	

代理人による請求の場合は、次の欄にも記入して下さい

代理人の氏名		印	電話番号
代理人の住所	〒		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親族 続柄() <input type="checkbox"/> その他()		

※請求者は以下の欄には記入しないでください

【弊社記入欄】

受付日		受付担当者	
本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()		
代理人の本人との関係	親権者又は代理人であることを明らかにする書類 ()		

個人情報保護管理者

印