

個人情報開示等請求書

ご請求日

平成 年 月 日

第一印刷株式会社 御中
個人情報保護管理者 様

私は、御社所定「開示等の求めに際して提出すべき書面の様式と開示等請求方式」に同意の上、下記事項の請求を行います。

【確認事項】

- 請求者ご本人を確認できる書類(ご本人確認書類)として、有効期間内の下記書類いずれか1通が必要となります。
 - ・運転免許証のコピー(住居変更されている場合には「裏面」コピーも必要です)
 - ・日本国旅券(パスポート)のコピー(日本国内で発行されたもので現住所が記載されているもの)
 - ・その他(官公庁から発行され、または発給された書類その他これに類するもので、「氏名」・「住所」・「生年月日」の記載があり、かつ顔写真のある本人が確認できる書類)
- 代理人の方は、ご本人確認書類と代理人であることを確認できる書類(代理人確認書類)のご提出をお願いします。
 - 法定代理人(※ご本人確認書類と併せて計2通が必要となります)
 - ・親権者(民法第818条に規定) 戸籍謄本・抄本の写しなど本人との関係を証する書類 1通
 - ・成年後見人(民法第8条・第843条に規定)/未成年者後見人(民法第839条、第840条)
(未成年者後見)登記事項証明書(写し) 1通
 - 任意代理人(本人が15歳以上であること)(※ご本人確認書類と合わせて計3通必要となります)
本人が自署、押印した委任状(原本)1通+本人の印鑑証明書(原本) 1通
- 手数料 1回80円(80円の郵便切手を同封してください)
※封筒ご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

請求者	ふりがな		電話番号
	氏名		
	住所	〒	FAX番号
			E-Mail アドレス
添付書類明細	ご送付いただいた ・ご本人確認書類 ・代理人確認書類	書類は必須となります。冒頭の「確認事項」をご参照ください。	通
	その他書類等		通
弊社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様(ご利用サービス名) <input type="checkbox"/> 法人のお客様(所属企業名:) <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> その他		
ご請求内容	1. ご請求内容 ご選択ください。	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止	
	2. ご請求の詳細		
	3. ご請求の理由	(わかる範囲で詳細にご記入ください)	

※回答は、原則同封いただいたご本人確認書類記載住所にご連絡申し上げます。