

個人情報開示等請求書

記入日： 年 月 日

〒111-0053 東京都台東区浅草橋 5-2-14 浅草橋ハイツ3階
ファーストシステム株式会社 個人情報お問合せ窓口 行

個人情報の保護に関する法律に基づき、以下の請求区分に関して個人情報の開示等の請求をいたします。

【請求内容】

請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
請求対象個人情報	
請求の内容	
当該措置を 求める理由	

【本人の特定に係る情報】

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏 名	印	連絡先電話番号	() -
住 所	〒 -		
メールアドレス			
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <small>*いずれかの写しを添付（本籍地・個人番号が記載されている場合は、お手数ですが黒く塗りつぶしてください。)</small>		

【代理人等による請求の場合の請求者に係る情報】 ※本人以外の代理人等が請求する場合のみご記入下さい

ふりがな		申請者との続柄	
氏 名	印	連絡先電話番号	() -
住 所	〒 -		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <small>*いずれかの写しを添付（本籍地・個人番号が記載されている場合は、お手数ですが黒く塗りつぶしてください。)</small>		
代理権確認書類	法定代理人 の場合	<input type="checkbox"/> 未成年者法定代理人（親権者）：「戸籍謄本」 <input type="checkbox"/> 未成年後見人：本人の「戸籍謄本」 <input type="checkbox"/> 成年後見人又は任意後見人：「登記事項証明書」（法務局証明のもの） <small>*代理人の別による必要書類（原本）を添付</small>	
	任意代理人 の場合	<input type="checkbox"/> 「委任状」*印鑑登録証明書の印鑑を押印 <input type="checkbox"/> 本人の「印鑑登録証明書」*発効日より3ヵ月以内で、現住所が記載されている原本	

※本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。

ー以下、当社記入欄ー

区分	内容	日付	担当者
受付	本人確認結果：	/ /	窓口責任者：
回答 内容	<input type="checkbox"/> ただし書きの適用なし <input type="checkbox"/> ただし書きの適用あり 適用するただし書きの項目：	/ /	窓口責任者：
	<input type="checkbox"/> 開示等の求めに応じる <input type="checkbox"/> 開示等の求めに応じない 判断理由：		
	対応内容：		
承認	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない 承認しない理由：	/ /	個人情報保護管理者：
対応	ー	/ /	窓口責任者：
回答	ー	/ /	窓口責任者：