

個人情報開示等請求書

個人情報の開示等について、以下の通り請求いたします。

依頼日	年 月 日	
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知（※要手数料） <input type="checkbox"/> 開示（※要手数料） <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"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供に関する記録	
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
本人	(フリガナ) お名前	
	住所	(〒 -)
	電話番号	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人	(フリガナ) お名前	
	住所	(〒 -)
	電話番号	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> その他 ()
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()	
――― 請求にかかわる個人情報の内容 ―――		
利用目的の通知		
保有個人データ		
訂正・追加・削除	項目	内容 (訂正前・追加前・削除内容)
利用停止・消去・提供停止	理由	

- ・本書にご記入いただいた個人情報は、ご請求への対応以外の目的では利用いたしません。
- ・本人確認書類及び代理人確認書類、代理権確認書類は手続き終了後、速やかに廃棄いたします。

送付先
〒370-0073 群馬県高崎市緑町3-7-7
株式会社ジャーナルネット 個人情報相談窓口

担当者 年 月 日

個人情報保護管理責任者
年 月 日