

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

ダイヤル・サービス株式会社 個人情報問合せ窓口 行

請求者 住所 〒

ふりがな

氏名 印 電話番号 ()

次の通り貴社の保有する個人情報の開示を請求します。

開示請求する個人情報の件名・内容	
開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> e-メールによる送付
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 開示請求に付き本人が委任した代理人
本人の氏名・住所・電話番号(代理人による請求の場合に記入)	氏名 住所 電話番号
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他()
法定代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()

1.各欄に必要事項を記入し、口欄は該当箇所にチェックして下さい。

2.開示請求する個人情報の内容は、できるだけ具体的に記入して下さい。

3.本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類(開示等の請求についてを御参照下さい)を同封して下さい。

4.法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類(開示等の請求についてを御参照下さい)を同封して下さい。

5.開示の御請求1件につき、1,000円の手数料を申し受けます。相当分の郵便切手を同封して下さい。

様式-46a 20190603改定
主管部門：窓口責任者
保管期間：3年