

個人情報開示等 請求書

1/2

申込日 年 月 日

〒114-0003

東京都北区豊島 3-23-10

株式会社ジンナイ 行

■請求者：本人（ご本人による請求の場合）

ふりがな	
請求者氏名 <small>*ご捺印をお願いします。</small>	印
生年月日	
住所	〒
連絡先電話番号	
本人確認の書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 住人基本台帳カードのコピー <input type="checkbox"/> その他（ ）

■請求者：代理人（代理人による請求の場合）

ふりがな		
氏名 <small>*ご捺印をお願いします。</small>	印	
生年月日		
住所	〒	
連絡先電話番号		
情報開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	本人との関係	未成年の場合 年齢：
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> その他（ ）	
代理人の確認書類	委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状（本人の実印による） <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明 <input type="checkbox"/> （発行日より3か月以内） 法廷代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本	

個人情報開示等 請求書

2/2

■請求内容

開示対象者の氏名	
開示対象者の住所	

(該当する番号に○を付け、項目及び理由をご記入ください。)

請求の種類	項目及び理由
1. 利用目的の開示	この欄へのご記入は不要です
2. 保有個人データの開示	この欄へのご記入は不要です
3. 訂正	【訂正項目】
	【訂正理由】
4. 追加	【追加項目】
	【追加理由】
5. 削除	【削除項目】
	【削除理由】
6. 利用停止	【停止理由】
7. 消去	【消去理由】

受付	当社使用欄
----	-------