

開示対象個人情報開示の申請書

貴社が保有する下記記載の本人が識別される開示対象個人情報の開示を求めます。

申請者(□本人 □代理人 該当項目をチェックしてください)
郵便番号 : 〒 _____
住所 : _____
氏名 : _____ 印
電話番号 : _____

ご本人のタイプ(該当項目をチェックしてご記入ください)

企業その他の団体 個人
会社名 _____ 氏名 _____
所属 _____
氏名 _____

ご本人が16歳未満の有無(該当項目をチェックしてください)

16歳未満でない。
 16歳未満である。→ 保護者のお名前 _____ 印
(16歳未満のご本人が申請される場合には、保護者の方の同意が得られていることを確認するために、保護者の方の署名捺印をお願いします。)

ご本人に確認させて頂く情報(該当項目をチェックしてご記入ください)

会社・学校 自宅
郵便番号 : 〒 _____
住所 : _____
電話番号 : _____

請求区分	開示
開示に求める開示対象個人情報 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他(以下にこうも項を記入してください)