

個人情報開示申請書

ニンジニアネットワーク株式会社 御中

受付日 年 月 日

受付番号

個人情報の開示について以下のとおり請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 訂正(項目) <input type="checkbox"/> 提供停止 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除(項目)		
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		
本人	フリガナ		
	お名前		
	郵便番号		
	住所		
	住所	電話番号	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他() <small>※本人確認ができない場合、個人情報を開示する事ができません。</small>		
代理人(本人以外の場合)	フリガナ		
	お名前		
	郵便番号		
	住所		
	住所	電話番号	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他() <small>※代理人確認ができない場合、個人情報を開示する事ができません。</small>	
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()		
訂正・登録・削除	具体的に内容をご記載下さい。		
利用停止・消去	理由		

※すべての項目を黒のボールペンでご記入ください。
 本人が申請する場合は、代理人欄は必要ありません。
 ※本請求書により取得した個人情報は、申請の手続きのために利用します。
 ※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します。