

個人情報開示等請求書

北陸パブリックメンテナンス株式会社 管理部 個人情報保護相談窓口 御中

年 月 日

1 請求者（該当する□にはレ印を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 本人	住所
<input type="checkbox"/> 相続人（本人死亡の場合）	
<input type="checkbox"/> 法定代理人	氏名
<input type="checkbox"/> 本人が委任した任意代理人	

請求者が代理人の場合は本人の氏名・住所も記載してください。

住所
氏名

2 保有個人データの開示等の請求等に関する事項

ご請求の区分 (該当する□にはレ印を記入してください (複数可))	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
ご請求される個人情報の 名称・内容	
ご請求される理由	
決定のご連絡の方法	「個人情報開示等回答書」でご連絡いたします。

<会社使用欄 ※ご請求者は記載しないでください>

請求者の本人確認書類 (*顔写真なしのものは2点提出)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理権の確認書類 (*本人との関係が証明できるもの)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 裁判所の決定通知書 <input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 被相続人の戸籍謄本 (抄本) <input type="checkbox"/> 任意代理人の委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()
受付担当者	
備考	