

## 保有個人データ開示等請求書(兼)回答書

開示等請求書		
請求日		
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
請求内容	請求に関わる保有個人データの内容をできるだけ具体的に記載して下さい。	
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人【 <input type="checkbox"/> 委任錠による代理人、 <input type="checkbox"/> 法定代理人】	
本人	お名前	
	ご住所	〒
	電話番号	
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付きのマイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票   などの写し
代理人  上記本人確認資料に加え、 右の資料を提出願います。	お名前	
	ご住所	〒
	電話番号	
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付きのマイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票   などの写し
	資格確認資料	委任錠による代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任者が実印を押印した委任状、及び印鑑証明書 法定代理人（未成年後見人）の場合 <input type="checkbox"/> 選任決定書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 法定代理人（成年後見人）の場合 <input type="checkbox"/> 選任決定書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書
回答欄		
請求受付日		回答日
ご請求に対する回答内容		
個人情報保護看視者	氏名	承認印