個人情報開示等請求書

申請者	□ 本人	□ 代理人				
代理人の場合の委任状の添付	□ 有	□ 無				
ご氏名		•				
ご住所						
□利用目的の通知						
□開示依頼						
□追加依頼						
□訂正依頼						
□削除依頼						
□消去·提供拒否依頼						
□その他 ()			
□運転免許証						
□住民票の写し(原本)						
□健康保険被保険者証						
□パスポート						
□印鑑登録証明書(原本)						
□その他()			
由(よろしければお聞かせください。	,)					
〒108-6222 東京都港区港南2-15-3 品川インターシティC棟22階						
スポルクイ製性体式云位 八事総務部 個八旧報保護担目名 						
	ご氏名	ご氏名 ご住所 □利用目的の通知 □開示依頼 □追加依頼 □追加依頼 □消去・提供拒否依頼 □消去・提供拒否依頼 □代の他 (次の公的書類より本人の確認をいたしますので下記3点をi(コピーを郵送の際に、本籍地が含まれる場合は、本籍地・ □運転免許証 □住民票の写し(原本) □健康保険被保険者証 □パスポート □印鑑登録証明書(原本) □その他 (日はろしければお聞かせください。) □の送付先 08-6222 東京都港区港南2-15-3 品川インターシティ	ご氏名 ご住所 □利用目的の通知 □開示依頼 □追加依頼 □追加依頼 □消去・提供拒否依頼 □消去・提供拒否依頼 □消去・提供拒否依頼 □代の他 (次の公的書類より本人の確認をいたしますので下記3点を選択し、同封してください。(コピーを郵送の際に、本籍地が含まれる場合は、本籍地を塗りつぶしてください。) □運転免許証 □住民票の写し(原本) □健康保険被保険者証 □パスポート □印鑑登録証明書(原本) □その他 (国によろしければお聞かせください。)			

【会社使用欄】

□ 本書は「個人情報開示等対応記録」に移記し、管理すること。					
受付者					
作成日	年	月	目		
承認者 (個人情報保護統括管理責任者)					
承認日	年	月	日		