

個人情報開示等請求書

(会社記入欄)

関越ソフトウェア株式会社 御中

受付日	
受付番号	

年 月 日

※ 私は個人情報の開示等について次のとおり請求いたします。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (手数料がかかります) <input type="checkbox"/> 開示 (手数料がかかります) <input type="checkbox"/> 訂正(項目) <input type="checkbox"/> 追加(項目) <input type="checkbox"/> 削除(項目) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供停止		
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		
本人	フリガナ		
	お名前		
	〒	—	
	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"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> その他		
代理人	フリガナ		
	お名前		
	〒	—	
	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"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> その他	
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		
希望する開示方法	<input type="checkbox"/> 電磁的記録 <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> その他 () 請求にかかわる個人情報の内容 (できるだけ具体的に記載してください。)		
利用目的の通知			
開示対象個人情報			
訂正・削除・追加	項目	内容(訂正前・追加前・削除内容)	内容(訂正後・追加後)
利用停止・消去	理由		

- ※ ご記入にあたって ※
- 必要事項は全て記入してください。
 - 本書にご記入いただいた個人情報は、ご請求への対応以外の目的では利用いたしません。
 - 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いたします。

送付先
 FAX: 044-931-5028
 郵送: 〒214-0014
 川崎市多摩区登戸3398-1大樹生命登戸ビル6F
 関越ソフトウェア株式会社
 総務部 個人情報担当

個人情報相談 対応責任者	担当者