

個人情報開示等申請書(法定代理人申請)

協和テクノロジズ株式会社

個人情報保護管理責任者 宛

申請日	年 月 日	
申請者(本人)	氏名 印(実印) 住所 : メールアドレス: 電話:	
法定代理人	氏名 印(実印) 住所 : メールアドレス: 電話:	
対象となる個人情報	対象となる個人情報の名称等をご記入ください。	
申請内容	申請内容をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 個人情報開示 <input type="checkbox"/> 個人情報利用目的通知申請 <input type="checkbox"/> 個人情報訂正申請 <input type="checkbox"/> 個人情報利用停止・消去申請 <input type="checkbox"/> 個人情報第三者提供停止申請	
	訂正申請の場合の訂正情報	旧内容
		新内容
申請理由	申請理由を出来るだけ具体的にご記入ください。	
対応結果の通知方法	次のいずれかをチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 住所宛て郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール	

<p>同封物</p>	<p>① 申請者本人の印鑑証明書の原紙(1 通)</p> <p>② 申請者本人の公的身分証明書 (次のいずれか 1 通) <input type="checkbox"/>住民票の写し <input type="checkbox"/>運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/>パスポート(コピー) <input type="checkbox"/>健康保険証(コピー)</p> <p>③ 代理人の印鑑証明書の原紙(1 通)</p> <p>④ 代理人が本人の法定代理人であることを証するための資料(次のいずれか 1 通) 親権者の場合: <input type="checkbox"/>申請者本人の戸籍抄本の原紙(3ヶ月以内のもの) <input type="checkbox"/>扶養家族が記載された健康保険書のコピー 後見人の場合: <input type="checkbox"/>後見登記の登記事項証明書の原紙 <input type="checkbox"/>裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/>その他の証明書類 ()</p> <p>⑤ 法定代理人の公的身分証明書(次のいずれか 1 通) <input type="checkbox"/>住民票の写し <input type="checkbox"/>運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/>パスポート(コピー) <input type="checkbox"/>健康保険証(コピー)</p> <p>⑥ 郵便切手(個人情報開示及び個人情報利用目的通知申の場合の手数料)</p> <p>注)本籍地はマスキングして提出してください。また戸籍抄本は、戸籍筆頭者指名、本人の氏名、生年月日、父母等の氏名、続柄だけを残し他はマスキングしてください。</p>
------------	---