

# 個人情報開示等請求書(法定代理人申請)

協和テクノロジズ株式会社  
個人情報相談窓口 宛

申請日	年 月 日	
請求者(本人)	氏名	印
住所・連絡先	住所 :  電話番号 :	
法定代理人	住所 :	印
住所・連絡先	住所 :  電話番号 :	
対象となる個人情報	対象となる個人情報の名称等を具体的にご記入ください。	
請求内容	請求等の内容をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 利用目的通知の求め <input type="checkbox"/> 開示の請求 <input type="checkbox"/> 訂正の請求 <input type="checkbox"/> 追加・削除の請求 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去の請求 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止の請求	
	訂正・追加請求の場合の情報	旧内容
		新内容
請求等の理由	請求等の理由を出来るだけ具体的にご記入ください。	

同封物	<p>申請者本人確認のための書類</p> <p>公的身分証明書（次のいずれか1通）</p> <p><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"/>住民票の写し</p> <p><input type="checkbox"/>その他写真つき身分証明( )</p> <p>代理人確認のための書類</p> <p>公的身分証明書（次のいずれか1通）</p> <p><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"/>住民票の写し</p> <p><input type="checkbox"/>その他写真つき身分証明( )</p> <p>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)</p> <p>成年後見人の場合には</p> <p><input type="checkbox"/>登記事項の証明書</p> <p><input type="checkbox"/>裁判所の選任決定書のコピー</p> <p>親権者の場合には</p> <p><input type="checkbox"/>申請者本人の戸籍抄本の原紙(3ヶ月以内のもの)</p> <p><input type="checkbox"/>扶養家族が記載された健康保険証のコピー(有効期限内のもの)</p> <p>郵便切手(個人情報開示及び個人情報利用目的通知申請の場合の手数料)</p>
-----	---