

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	氏名 :	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"/> 利用目的の通知の求め <input type="checkbox"/> 保有個人情報の開示の請求 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の記録の開示請求 <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(請求者本人の氏名及び現住所の記載のあるもの)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・公的身分証明書 (次のいずれかのコピー1点) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>個人番号カード(表面のみ) <input type="checkbox"/>住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>その他写真つき身分証明() <p>代理人確認のための書類(代理人の氏名及び現住所の記載のあるもの)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・公的身分証明書 (次のいずれかのコピー1点) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>個人番号カード(表面のみ) <input type="checkbox"/>住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>その他写真つき身分証明() <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> <ul style="list-style-type: none"> ・成年後見人の場合には <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>登記事項の証明書 <input type="checkbox"/>裁判所の選任決定書のコピー ・親権者の場合には <ul style="list-style-type: none"> <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証のコピー(有効期限内のもの) <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>
-----	---