

# 個人情報開示等請求書(委任に基づく代理人申請)

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 :	
委任状	申請者(本人)は、貴社が保有する申請者に関する個人情報の利用目的等の通知、開示、訂正・追加・削除及び利用停止・消去・第三者提供停止の請求等について次の代理人に委任します。	
	代理人氏名 :	印
	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	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) ・公的身分証明書 (次のいずれかのコピー1点) <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( ) 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) ・公的身分証明書 (次のいずれかのコピー1点) <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( ) 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)	