

法務グループ

開示等請求書

本人確認事項	氏名	(ふりがな) ⑩
	連絡先	TEL : E-Mail : FAX :
	住所	〒
	確認書類 (注１)	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ マイナンバーカード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ その他の身分証（ ）
請求内容		☐ 利用目的の通知 ☐ 保有個人データまたは第三者提供記録の開示 ☐ 保有個人データの訂正 ☐ 追加 ☐ 削除 ☐ 利用停止 ☐ 消去 ☐ 第三者提供の停止 ☐ その他（ ）
開示の方法		☐ 書面 ☐ 電磁的方法 ※電磁的方法を選択された場合でも、多額の費用を要する場合や開示が困難な場合は、書面によって開示させていただくことがございます。
請求に係る保有個人データ等の 内容		
当社が保有個人データ等を保有 したと考えられる経緯		
保有個人データ等を保有してい ると考えられる部署（注２）		
代理人氏名		⑩
代理権の確認書類（注１）		☐ 任意代理人の場合 ☐ 成年後見人の場合 ☐ 本人が未成年の場合
代理人確認の書類（注１）		☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ マイナンバーカード ☐ 健康保険の被保険者証 ☐ その他の身分証明書（ ）

(注2) 請求の対象となる保有個人データに係る第三者提供記録を特定するための事項になります。ご記入いただけない場合にはご請求の対応が困難になる場合がございます。