

個人情報開示等に関する請求書

年 月 日

株式会社Chapter.3様

個人情報の保護に関する法律に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

(ふりがな) 氏名		(ふりがな) 会社名	
住所	〒 _____ Tel (_____) - _____		
メールアドレス	_____ @ _____		
請求者本人の 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。		
代理人による 申請の場合	代理人氏名	_____	
	代理人住所	_____	
	代理人電話番号	_____	
請求者本人の 状況等 <small>（法定代理人が請求する 場合にのみ記載して ください。）</small>	本人の状況等	<input type="checkbox"/> 未成年者（ _____ 年 _____ 月 _____ 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（未成年者の場合） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（成年被後見人の場合） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
請求区分	<input type="checkbox"/> ①個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②個人情報の内容の開示 <input type="checkbox"/> ③個人情報の訂正・追加 <input type="checkbox"/> ④個人情報の削除・利用停止 <input type="checkbox"/> ⑤第三者への提供停止		
開示等を請求する 保有個人情報	_____		
請求内容	_____		
手数料	円 ※請求区分①②については、ご請求1件につき 1,000円(税込)の手数料が必要です。		