

個人情報開示等請求書

<送付先>

〒060-0032 札幌市中央区北二条東三丁目2番地3 札幌セントラルビル 3F
株式会社ニューイング 個人情報総合窓口

| | | |
|---------|---|-------|
| 請求日 | | 年 月 日 |
| 請求者氏名 | | |
| 請求者住所 | 〒 - | |
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 | |
| 代理人氏名 | | |
| 代理人住所 | 〒 - | |
| 代理人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 | |
| 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 親権者など(本人と親権者の確認できる書類) <input type="checkbox"/> 成年後見人など(後見登録事項証明書) <input type="checkbox"/> 代理人(委任状) | |
| 請求区分 | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正(訂正・追加・削除) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | |
| 請求の内容 | (できるだけ具体的に記入してください) | |

※代理人による申請の場合は、代理人氏名・住所もご記入ください

<添付書類>

- ・本人を確認できる書類のコピー
- ・代理人による請求の場合、代理人であることを確認できる書類

<注意事項>

- ・個々に記載された住所および氏名により開示決定通知を行いますので、正確にご記入ください。
- ・必要事項の記入漏れの場合、開示等請求に応じられない場合があります。
- ・ご記入いただいた個人情報は、この請求に必要な範囲にのみ使用します。

<弊社使用欄>

| 受付日 | 受付担当 | 本人確認書類 | 手数料 | 処理担当 | 回答(郵送)日 |
|-----|------|--------|-----|------|---------|
| | | | | | |