

# 個人情報に関する請求

年 月 日

システムエンジニア合同会社

個人情報保護管理者 殿

[住所]

[氏名]

私は、以下のとおり個人情報に関する請求を行います。

分類	開示など <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 共同利用の停止 苦情相談 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 相談
本人/代理人	<input type="checkbox"/> 本人による請求 <input type="checkbox"/> 代理人による請求 [対象者情報] 氏名 住所 本人との続柄
問い合わせ内容 ※具体的に ご記入ください	
通知・開示の場合、 希望する方法	<input type="checkbox"/> 郵送 [送付先] 郵便番号 住所 宛名 <input type="checkbox"/> Eメール [送付先] Eメールアドレス
提出する本人確認 書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> その他本人確認できる公的書類 ( )

法定代理人の場合

提出する法定代理 権があることを示 す書類類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権があることを確認できる公的書類 ( )
------------------------------	--