

個人情報開示等依頼書

株式会社光和

個人情報保護管理者 殿

貴社が保有している私の個人情報に関して、下記の事項を請求します。

記

ご記入及び該当の□に✓を付してください。

申請日	平成 年 月 日 ()
ご請求者 (ご本人)	ご住所：(〒 -) ご氏名： 印 電話番号： - -
代理人	ご住所：(〒 -) ご氏名： 印 電話番号： - -
申請者が本人の場合 本人確認書類(写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他[]
申請者が代理人の場合 代理人確認方法	<input type="checkbox"/> 委任状
	<input type="checkbox"/> 本人の確認書類(印鑑証明書等公的証明証書、写しでも可) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他[]
申請者が法定代理人の 場合法定代理人	<input type="checkbox"/> 法定代理権を証明する書類
個人情報	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> email <input type="checkbox"/> その他[]
申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 訂正[] <input type="checkbox"/> 追加[] <input type="checkbox"/> その他[]
結果通知方法	<input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他[] ※希望する個人情報の開示の方法又は利用目的、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止等の結果の通知方法に✓してください。

※ご記入いただきました個人情報は、個人情報開示等のご依頼に対応するためにのみ利用いたします。

なお、弊社の個人情報保護に関する公表事項は、弊社ホームページ <http://www.kowanet.co.jp> をご覧下さい。

※本人および代理人確認書類につきましては、確認後廃棄します。

※委任状につきましては、本人の実印の押印と印鑑証明書(写しでも可)の添付が必要となります。

弊社 使用欄	個人情報 保護管理者	個人情報 責任者	個人情報 担当者
	印	印	印