

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	年 月 日 ()
ご請求者 (ご本人)	ご住所：(〒 -) ご氏名： ㊟ 電話番号： - -
代理人	ご住所：(〒 -) ご氏名： ㊟ 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"/> マイナンバーカード(表面) <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[] <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <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[]
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"/> 個人情報の第三者提供に関する記録の開示 <input type="checkbox"/> その他[]
請求の理由 または訂正内容	
請求に関わる個人情報等の内容その他当該個人情報等を特定するに足る事項をできるだけ具体的に記載してください	
結果通知・開示 方法	<input type="checkbox"/> 電子メール[メールアドレス：] <input type="checkbox"/> 書面（郵送：配達証明） <input type="checkbox"/> 書面（窓口交付） <input type="checkbox"/> その他[] ※希望する個人情報・第三者提供記録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。なお、開示以外の結果通知につきましては原則として書面交付を予定しております。

※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 <https://www.kowanet.co.jp/privacy/> をご覧ください。

※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
	㊟	㊟	㊟

様式番号：kwp-4032

制定：2009年02月01日

改訂：2022年04月01日