

個人情報開示等請求書

年 月 日

大和産業株式会社

貴社に保有管理されている私自身の個人情報について（利用目的の通知 開示 訂正
追加 削除 利用停止 消去 提供停止）を願いたく、以下の通り申請いたします。

（注）．該当する□には、レ印を記入してください。

（申請者）

本人申請

住 所（〒 - ）

代理人申請

氏 名

印

電話番号

開示請求等の請求目的 および理由をご記入願 います。

- * 開示等の請求方法につきましては、当社が保有している請求者の写しを送付させていただきます。
- * 開示、利用目的の通知について請求の場合には手数料として一回につき切手529円を申し受けます。

法定代理人による申請の場合は以下の欄も記入してください。

本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人	
本人の氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
	電話番号	

（注1）本人確認のために、運転免許証、住民票、パスポートまたは健康保険の被保険者証などの公的書類の写しを添付する場合は、「個人情報の取り扱いについて/同意書」をお読み頂きご署名ください。

（注2）法定代理人による場合は、上記の書類のほかに、本人の法定代理人であることを確認するための、戸籍謄本または、抄本のご提出を含みます。

【処理欄】（下の欄には記入しないで下さい）

請求者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> その他（本人への連絡）
法定代理人の確認	親権者又は後見人であることを証する書類 []
回答の有無	<input type="checkbox"/> 回答する <input type="checkbox"/> 回答しない（理由 ）

※回答をしない場合でただし書きに該当する場合は、該当するただし書きを個人情報対応記録に記載し管理者承認を受ける。

受付者	個人情報保護 管理者確認
/ /	/ /
	⇒