

## 個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社ミツウロコクリエイティブソリューションズ 御中

個人情報の開示等について以下の通り請求いたします。

**【開示等請求時におけるご記入欄】**

請求日	平成 年 月 日			
請求者 ○印で囲んでください	本人、代理人 ※代理人の場合、下記該当箇所についても○印で囲んでください (未成年者の法定代理人、成年被後見人の法定代理人、本人が委任した代理人)			
本人	フリガナ			
	氏名			
	郵便番号			
	住所			
	連絡先電話番号			
確認書類	運転免許証の写し ・ 健康保険証の写し ・ 住民票の原本 ・ その他 ( ) (該当項目のいずれかを○で囲む その他の場合は記入)			
請求項目 該当する項番を○印で囲んでください	1. 個人情報の利用目的の通知	2. 個人情報の開示		
	3. 個人情報の内容の訂正	4. 個人情報の追加		
	5. 個人情報の削除	6. 個人情報の利用の停止		
	7. 個人情報の第三者への提供の停止			
請求内容	氏名 ・ 住所 ・ 社員番号 ・ 電話番号			
請求理由				
訂正 追加 削除	個人情報の項目	訂正前の個人情報の内容	訂正後の個人情報の内容	
	氏名			
	住所			
	社員番号			
	電話番号			
利用停止 提供停止				

- ※ 上記太枠の項目は必須項目となりますので、必ずご記入下さい。  
代理人の方が個人情報の開示等の請求を行う場合、次頁の【代理人による開示等請求時におけるご記入欄】もご記入下さい。
- ※ 当社は個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません。
- ※ 本人又は代理人確認書類は当社の指定期間保管した後、速やかに廃棄処分いたします。

様式 02023

【代理人による開示等請求時におけるご記入欄】

代理人	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	
	郵便番号	
	連絡先電話番号	
代理人 確認書類	運転免許証の写し ・ 健康保険証の写し ・ 住民票の原本 ・ その他（ ） （該当項目のいずれかを○で囲む その他の場合は記入）	
	委任状	
法定代理人 確認書類	運転免許証の写し ・ 健康保険証の写し ・ 住民票の原本 ・ その他（ ） （該当項目のいずれかを○で囲む その他の場合は記入）	
	戸籍謄本 ・ 成年後見登録記事証明書 ・ その他（ ） （該当項目のいずれかを○で囲む その他の場合は記入）	
	委任状	