個人情報開示等請求書兼回答書

株式会社 ウイン 宛

窓口責任者

下記の太枠内の必要事項にご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、こちらの個人情報開示等請求書兼回答書を弊社問い合わせ窓口まで、ご郵送ください。

請求日		
	年 月 曰	
ふりがな		
請求者氏名	印	
請求者住所	T —	
請求者電話番号		
請求内容 (該当項目に ☑)	□個人情報の利用目的の通知 □個人情報の開示(□保有個人情報 □第三者提供記録 □安全管理のためにた措置) □個人情報の変更 (□訂正 □追加 □削除) □個人情報の利用停止等(□停止 □消去 □第三者提供の停止) 具体的な内容をご記入ください	こ講じ
本人確認書類 (いずれか一通) (該当項目に 2)	□運転免許証(写し) □外国人登録証(写し) □パスポート(写し) □健康保険証(写し) □個人番号カード(写し)	
個人番号カードのコピーは、2 ください	ごくか、他の資料を送ってください。 法令に定める目的以外での利用ができないため、個人番号が記載されている「裏面」のコピーはしないよう ないでは、以下の必要事項への記入し、請求者の本人確認書類、委任状、代理人の	
書類を添付してくださ	(V)	ノ傩祕
書類を添付してくださ ふりがな	(V))催認
	が 	ノ傩祕
ふりがな)傩部
ふりがな 代理人氏名	印	ノ催部
ふりがな 代理人氏名 代理人住所	印) () () () () () () () () () (
ふりがな 代理人氏名 代理人住所 代理人電話番号	印 〒 -))))
ふりがな 代理人氏名 代理人住所 代理人電話番号 代理人確認書類	印 〒 - □個人番号カード □運転免許証 □パスポート□健康保険証 □その他()))
ふりがな 代理人氏名 代理人住所 代理人電話番号 代理人確認書類 本人との関係 代理権確認書類	印 〒 - □ □個人番号カード □運転免許証 □パスポート□健康保険証 □その他(□代理人(委任)□親権者 □成年後見人 □その他()))
代理人氏名 代理人住所 代理人電話番号 代理人確認書類 本人との関係	印 〒 - □ □個人番号カード □運転免許証 □パスポート□健康保険証 □その他(□代理人(委任)□親権者 □成年後見人 □その他())))
ふりがな 代理人氏名 代理人住所 代理人電話番号 代理人確認書類 本人との関係 代理権確認書類 以下、弊社記入欄	印)))