

個人情報開示申請書

年 月 日

株式会社平成総研 御中
(個人情報担当窓口)

私は、個人情報保護法に基づき個人情報の開示を申請いたします。

申請者	〒 ー 住 所
	ふりがな 氏 名
	連絡先電話番号 (日中にご連絡できる電話番号)
	申請者の区分 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
申請者が委任による代理人の場合は、下の欄に開示対象者本人の住所、氏名、連絡先を必ず記入して下さい。	
対象者	〒 ー 住 所
	ふりがな 氏 名
	連絡先電話番号 (自宅・携帯番号・勤務先・その他)
開示する個人情報の送付先 (申請者が委任による代理人の場合のみ選択) <input type="checkbox"/> 開示対象者 <input type="checkbox"/> 代理人	

【必要書類】

申請者が対象者 ご本人の場合	次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等 ()
申請者が委任された 代理人の場合 (①~③全て必要)	①開示対象者本人からの委任状 ②開示対象者本人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等 () ③代理人のもので次のうちいずれか1通 <input type="checkbox"/> 住民票(原本) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> その他公的機関が発行する証明書等 ()

開示対象となる個人データを特定するための事項

(当社からのダイレクトメール等、個人情報の照合の参考にさせていただきますので、お分りになる範囲でできるだけご記入下さい。)

個人情報の開示項目 (開示をご希望される個人情報の項目を具体的にお書き下さい。)

【氏名、住所、会社名、所属、電話番号など】

誠に恐縮ですが、開示手数料を申し受けます。以下の金額の郵便切手をご同封下さい。

手数料：800円

なお、弊社への郵送料はお客様にてご負担下さい。

申請者の申請書記載住所宛に、「内容・配達証明書留郵便」にて、書面でご回答申し上げます。

※この手続きでご提供された個人情報は、本人確認、保有個人データの照合、本人または代理人との連絡等、ご申請の手続きに必要な範囲で利用いたします。なお、申請書は返却いたしません。