

個人情報開示等請求書

日付： 年 月 日

株式会社 日新 御中

郵便番号
住 所
氏 名
連 絡 先
(電話番号) ⑩

個人情報の保護に関する法律の規定により、次のとおり個人情報の開示・訂正・削除・利用停止・消去を請求します。

1. 請求にかかる個人情報：

2. 請 求 項 目（該当する請求項目にチェックマークを付して下さい）：
 - (1) 個人情報の開示
 - (2) 個人情報の訂正
 - (3) 個人情報の削除
 - (4) 個人情報の利用停止、第三者提供の禁止
 - (5) 個人情報の消去

3. 請求を求める内容（上記（1）のご請求の場合は記入は不要です。）：

4. 請求理由：

5. 備 考：

請求の際には、運転免許証等請求者本人であることを証明するために必要な書類その他の資料を同封してください。また、代理人が請求する場合には、委任状および委任状に押印された印鑑証明書等、その資格を証明する書類を同封してください。

請求者の本人確認 運転免許書 パスポート 健康保険証
 その他（ ）

日付： 年 月 日

個人情報開示等請求書（本人確認書類貼付用台紙）

① 個人情報の本人が請求する場合

運転免許証・パスポート・健康保険証のコピー、その他公的証明書のコピーのいずれか

貼付欄

② 代理人が請求する場合

上記個人情報の本人確認書類に加え、代理人本人の本人確認書類（上記書類に加え、弁護士の場合は弁護士登録番号）および代理人を証する委任状

貼付欄

日付： 年 月 日

個人情報開示等請求のための委任状

株式会社 日新 御中

郵便番号
住 所
氏 名
連 絡 先
(電話番号)

印

次の通り貴社に提出した自身のEU個人データについての開示を請求するため、以下に記す代理人に開示請求を委任します。

1. 請求にかかる個人情報：
2. 委任する請求項目（該当する請求項目にチェックマークを付して下さい）：
 - (1) 個人情報の開示
 - (2) 個人情報の訂正
 - (3) 個人情報の削除
 - (4) 個人情報の利用停止、第三者への提供禁止
 - (5) 個人情報の消去
3. 請求を求める内容（上記（1）のご請求の場合は記入は不要です。）：
4. 請求理由：
5. 代理人（依頼受託者）：