

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

株式会社くまがい印刷 殿

※お客様へのお願い。(下記欄につきましては、個人情報開示請求をされた、本人がご記入ください)

(ふりがな)

氏 名

住 所

〒

TEL

()

記

1 開示を請求する保有個人情報（具体的に特定してください。）

--

2 求める開示の実施方法等（本欄の記載は任意です。）

ア、イに○印を付してください。アを選択した場合は、実施の方法及び希望日を記載してください。

ア 事務所における開示の実施を希望する。

<実施の方法> 閲覧 写しの交付 その他 ()

<実施の希望日> 平成 年 月 日

イ 写しの送付を希望する。

3 手数料

下記、内容に記載している納付方法となります。

手数料 (1件1000円)	郵便為替	(請求受付印)
------------------	------	---------

4 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
イ 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 ()
ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。） (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) (イ) 本人の氏名 (ウ) 本人の住所
エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

注) 弊社は、個人情報開示請求において、請求者本人であることを確認できない場合において、それを拒否させていただくことがありますので、ご了承ください。