

個人情報開示等請求書

株式会社 エヌ・エー・シーに対し、以下のとおり請求をいたします。

請求者の区分		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
本人情報	フリガナ 氏名		
	郵便番号	〒	
	フリガナ 住所		
	電話番号		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し	
	回答の送付先	本人が請求する場合は本人の住所となります	
請求項目	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去及び第三者への提供の停止		
請求する個人情報の内容 (具体的に記載してください)			
請求の理由			

◆以下は本人以外が請求する場合のみご記入ください。

代理人情報	フリガナ 氏名		
	郵便番号	〒	
	フリガナ 住所		
	電話番号		
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し	
	代理人資格確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人の代理権を確認できる委任状 (任意代理人の場合) <input type="checkbox"/> 代理人とご本人の続柄を確認できる戸籍謄本 (法定代理人/親権者の場合) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (法定代理人/成年後見人の場合)	
	回答の送付先 (いずれかを選択してください)	<input type="checkbox"/> 本人の住所 <input type="checkbox"/> 代理人の住所	