

個人情報開示等申請書

株式会社 リッド 御中

管理責任者	
受付担当者	

受付日	平成	年	月	日
受付時間			時	分
受付方法	来社		電話	
	メール		その他	

個人情報の開示等について以下の通り申請します。

	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示(手数料がかかります)
申請内容	<input type="checkbox"/> 訂正(項目)	<input type="checkbox"/> 追加(項目) <input type="checkbox"/> 削除(項目) <input type="checkbox"/> 提供停止
	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> その他
申請者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理
本人	フリガナ	
	お名前	
	住所	〒(-) TEL () メールアドレス
	本人確認	<input type="checkbox"/> 健康保健証の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書の写し <input type="checkbox"/> その他()
代理人	フリガナ	
	お名前	
	住所	〒(-) TEL () メールアドレス
	代理人確認	<input type="checkbox"/> 健康保健証の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(抄本) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 後見登記証明書 <input type="checkbox"/> その他()
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()

請求に関わる個人情報の内容(できるだけ具体的に記載して下さい)

	項目	内 容	内 容 (訂正後・追加後)
訂正・追加・削除			

理 由

利用停止・消去	A 利用目的外利用
	B 不正な手段による取得

*本申請書により取得した個人情報は、申請手続きのために利用します。

*本人確認書類及び代理人確認書類、代理人権確認書類は、手続き終了後速やかに廃棄します。