

個人情報開示等申請書

合同会社木の葉 宛

年 月 日

申請人は、個人情報保護法の規定に基づき、合同会社木の葉が保有する個人情報に関して以下の事項を申請します。

◇申請人

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|---|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (フリガナ) 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 印 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒 - | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご連絡先 | 電話番号 | | | | | | | | - - | | | | | | | |
| | メールアドレス | | | | | | | | @ | | | | | | | |
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー | | | | <input type="checkbox"/> パスポートのコピー | | | | (該当する <input type="checkbox"/> をチェック してください) | | | | | | | |
| (代理でご申請の場合) 代理権確認書類 | <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー | | | | <input type="checkbox"/> 住民票のコピー | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 外国人登録証のコピー | | | | (いずれか1点) | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 本人による委任状 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> (弁護士の場合)ご登録番号の分かる書類 (コピー可) | | | | | | | | | | | | | | | |

◇申請書類 (該当する□にチェックしてください)

| | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 | <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 | <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 | <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 |
| <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 | <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止 | |

◇申請対象 (保有個人データの名称、種類等を具体的にご記入ください。)

| |
|--|
| |
|--|

◇申請理由 (根拠をできるだけ具体的にご記入ください。根拠資料等がございましたら添付してください。)

| |
|--|
| |
|--|

◇申請内容

○個人情報の訂正の場合

| 訂正前 | 訂正後 |
|-----|-----|
| | |

○個人情報の追加・削除の場合

| 追加する項目・内容 | 削除する項目・内容 |
|-----------|-----------|
| | |