

個人情報開示依頼書

〒761-8054 香川県高松市東ハゼ町4番地5
株式会社ヤマケンシステムズ 個人情報取扱窓口 行

令和 年 月 日

個人情報保護法第33条第1項に基づき、私は以下のとおり、必要事項を添えて個人情報の開示を依頼いたします。

【ご記入前にお読みください】

- 必要事項を記入の上、本人確認書類及び開示手数料（郵便切手）をあわせて、上記宛てまでご郵送ください。なお、記入の不備や書類の不足がある場合、個人情報保護法第28条2項1号～3号のいずれかに該当する場合やお調べした結果当社で個人情報を保有していない場合は開示できません。その際は開示できない旨の通知をお送りするのみになりますことをご了承ください。
- ご希望の開示方法をご記入ください。ご希望に添えない場合もございますことをご了承ください。
- 本手続きに伴い取得した個人情報及び本人確認書類は、開示手続きに必要な範囲内でのみ利用いたします。本人確認書類は、通知書と一緒にご返却いたします。
- 本依頼書についての内容確認やお問い合わせのために、当社から連絡させていただく場合があります。

1. 開示依頼者

ご本人	住所	〒
	氏名	印
	電話番号	
代理人	住所	〒
	氏名	印
	電話番号	

注：「代理人」欄は、代理人による請求の場合にご記入ください。

2. 開示を求める個人情報

個人情報	種類・内容	【個人情報の種類と内容を具体的にご記入ください】
	手段・時期	【当社に提供いただいた手段・時期などを具体的にご記入ください】

3. 本人確認書類（該当する確認書類の□にチェックしてください）

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	住所・氏名の記載がある国内官公庁発行の写真付証明書（運転免許証・パスポート・住基カード等）のいずれか1点の写し
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	住民票（発行後3ヶ月以内のもの）1点と、健康保険証または年金手帳いずれか1点の写しの計2点
(代理人の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本（抄本でも可） <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 本人の委任状

4. 開示方法（ご希望方法の□にチェックしてください）

<input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 電磁的記録媒体 <input type="checkbox"/> 電子メール	【電子メールの場合は、メールアドレスをご記入ください】
---	-----------------------------

お願い：本籍地等の特定の機微な個人情報が記載されている証明書の場合は、お手数ですが該当部分を隠した状態で、コピーをお取りくださいますようお願い致します。