

開示等請求書

受付番号

号

受付年月日

Web Jingle 御中

個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
	<input type="checkbox"/> 開示 (有料)	
	<input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加 <input type="checkbox"/> 削除 (当社保有の情報に誤りがある場合)	
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去	
	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
本人	ふりがな	
	お名前	
	郵便番号	〒 -
	住所	
	電話番号	() -
本人確認書類	健康保険証 年金手帳 旅券 (パスポート) 運転免許証 戸籍謄本 住民票 印鑑登録証明書 外国人登録書 その他 ()	
代理人	ふりがな	
	お名前	
	郵便番号	〒 -
	住所	
	電話番号	() -
代理人の種類	任意代理人	代理権確認書類 (必須) 委任状 (請求されるご本人の実印の捺印および署名を要する)、印鑑登録証明書 (請求されるご本人のもので、発行後 3 ヶ月以内のもの) 任意代理人の本人確認書類 (いずれかひとつ) 健康保険証 年金手帳 旅券 (パスポート) 運転免許証 戸籍謄本 住民票 印鑑登録証明書 外国人登録書 その他 ()
	法定代理人	代理権確認書類 (必須) 戸籍謄本又は成年後見登記事項証明書など、法定代理権があることを確認できる書類 任意代理人の本人確認書類 (いずれかひとつ) 健康保険証 年金手帳 旅券 (パスポート) 運転免許証 戸籍謄本 住民票 印鑑登録証明書 外国人登録書 その他 ()
どちらか一方のみご記入ください。		
請求に係る個人情報の内容 (具体的に記載して下さい)		
訂正・追加・削除の請求箇所	訂正・追加後の内容	
利用の停止・消去・第三者への提供の停止の請求箇所	請求の理由	