

個人情報開示等請求書

株式会社トランスネット 個人情報お問合せ窓口 御中

記入日 年 月 日

貴社が保有している保有個人データについて、以下のとおり請求します。

1. 請求事項及び請求内容をご記載ください。

請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知※ <input type="checkbox"/> 開示（ <input type="checkbox"/> 個人データの開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示）※ <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求内容	（請求事項に応じた具体的な請求内容をご記載ください。）

※なお「利用目的の通知」、「開示」の請求については、1回の請求につき800円（税込）の手数料を徴収いたしております。他の請求については手数料は不要です。手数料は、郵便定額小為替にて800円分を本書に同封してお送りください。

2. 請求の対象とする個人情報の本人（開示等対象者）情報をご記入ください。

本人	ふりがな		生年月日	(西暦) 年 月 日	
	氏名		電話番号	- -	
	ふりがな				
	住所	〒 (-)			
	メールアドレス				
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面)(コピー) <input type="checkbox"/> 在留カード(コピー) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ★顔写真付きのものは1種類、顔写真がないものは2種類を添付してください			

3. 請求者が代理人の場合、代理人情報をご記入ください。（請求者が本人の場合、記入不要）

代理人	ふりがな		生年月日	(西暦) 年 月 日	
	氏名		電話番号	- -	
	ふりがな				
	住所	〒 (-)			
	メールアドレス				
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人）			
代理権確認書類	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状（委任者が記入、押印したもの） <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書（委任状に押印した印影のもの）			
	法定代理人の場合	①親権者： <input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は住民票の写し ②成年後見人： <input type="checkbox"/> 登録事項証明書 ③未成年後見： <input type="checkbox"/> 未成年者本人の戸籍謄本			
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面)(コピー) <input type="checkbox"/> 在留カード(コピー) <input type="checkbox"/> 各種健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> 各種年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 () ★顔写真付きのものは1種類、顔写真がないものは2種類を添付してください				

4. 希望する回答方法をご記入ください。

回答先	<input type="checkbox"/> 本人あて <input type="checkbox"/> 代理人あて
回答手段	<input type="checkbox"/> 書面の交付（郵送・FAXなど） <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供（電子メールなど）

★記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用いたします。

弊社使用欄

受付日付		本人確認	
受付者担当者		代理人確認	
備考			