

個人情報開示等請求書

個人情報お問い合わせ窓口 〒332-0023 埼玉県川口市飯塚1-2-16 WITHホールディングス 総務部 個人情報問い合わせ窓口
--

A. 開示の対象となる方を特定する情報(特定に必要な情報ですので全てご記入下さい。)

(ふりがな) 氏名	〒	Ⓜ	生年月日	年	月	日
住所	Tel () - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入下さい。					
添付書類 (いずれかを添付願います。)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (本籍地はマスキング) のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し					

B. 代理人の方の情報(代理人による請求の場合、代理人の方の情報をご記入ください。)

代理人の方の情報	氏名	
	住所	
	電話番号	※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入下さい。
開示の対象となる人との関係	<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 () ※弁護士の場合は登録番号もご記入下さい。	
添付資料	代理人の身分確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (本籍地はマスキング) のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 住民票の写し ※いずれかを添付願います。
	代理関係確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (未成年者の場合) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (成年被後見人の場合) <input type="checkbox"/> 委任状 (開示対象となる人の実印) <input type="checkbox"/> 開示対象となる人の印鑑証明

C. ご請求内容

請求区分	<input type="checkbox"/> ①個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②個人情報の内容の開示 <input type="checkbox"/> ③個人情報の訂正・追加 <input type="checkbox"/> ④個人情報の削除・利用停止 <input type="checkbox"/> ⑤第三者への提供停止
開示等を請求する保有個人情報	
請求内容	