

個人情報開示申請書

株式会社 システムエイド 御中

貴社の保有する個人情報について、次のとおり開示を求めます。

なお、下記の【個人情報のお取扱いについて】(※1) をご確認ください、その内容に同意いただける場合のみ太枠内のご記入をお願いします。

申請者記入欄			
フリガナ		⑨	性別 男・女
<input type="checkbox"/> 申請者氏名(本人)			生年月日 年 月 日生
<input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先)	〒 -	TEL -	-
	(都・道・府・県)		

代理人記入欄			
フリガナ		⑨	性別 男・女
<input type="checkbox"/> 代理人氏名(本人)			生年月日 年 月 日生
<input type="checkbox"/> 代理人現住所 (回答送付先)	〒 -	TEL -	-
	(都・道・府・県)		
<input type="checkbox"/> 代理権	法定代理・委任代理	申請者との続柄	

代理人により要求の場合、代理人現住所に回答を送付いたします。申請者本人が記入される場合、本欄への記入は必要ありません。

開示を求める範囲 (可能な限り分かりやすい名称(関係された弊社業務名など)で記載してください)

本人確認書類	
請求者確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 学生証の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> それ以外()
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人本人を確認する書類()
	<input type="checkbox"/> 法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証の写し <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 委任代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()

【個人情報のお取扱いについて】※1

本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、開示等の請求への対応(本人確認、社内における個人情報の確認、回答の送付)のためにのみ利用いたします。個人情報の取扱いの委託を含む提供は一切いたしません。本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は回答終了した後、2年間保管しその後廃棄いたします。保管期間中における開示等の求めについて対応いたします。上記の個人情報の提供は必須となります。ご提供いただけない情報がある場合、開示等の求めに対応することができませんのでご了承下さい。

本申請書の提出に伴いご提供いただく個人情報は、【株式会社システムエイド 個人情報保護管理者 千葉 徹】(TEL 019-661-6461)が管理いたします。

..... 下記は弊社記入欄となります。記入いただく必要はありません。

管理番号 : 開-YYYYMMDD-0001

