

## 個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社ニチマイ 殿

〒  
住 所 \_\_\_\_\_  
ふりがな)  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

私は、貴社保有の個人情報に関し、個人情報保護法に基づき開示等を請求します。

## 記

- ・請求する個人情報内容（具体的に記入して下さい。）

--

- ・本人確認等

ア 開示等請求者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
イ 請求者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )	
加えて住民票の原本を添付して下さい。		
ウ 本人の状況等(代理人が請求する場合にのみ記載してください。)	(ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 ( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (イ) (ふりがな) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____	
エ 代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提出して下さい。	請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱います。また、開示等の求めに際しご提出頂いた書類に関しては弊社にて責任廃棄させていただきます。

弊社使用欄

回答日

経営責任者 日付:	管理責任者 日付:	総務部長 日付:	受付 日付:
--------------	--------------	-------------	-----------

--