

様式(n)

(個人情報管理規程 様式第1号)

## 個人情報開示等請求書

年 月 日

有限会社ライフサポート

代表取締役 湊洋久 様

個人情報の保護に関する法律第25条の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

(ふりがな) 氏 名		(ふりがな) 会社名	
住 所	〒 Tel ( )		
メールアドレス	@		
請求者本人の 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (本籍地はマスキング) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (住所記載のあるもの) <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人 登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付し てください。		
代理人による 申請の場合	代理人氏名		
	代理人住所		
	代理人電話番号		
請求者本人の 状況等	本人の状況等	<input type="checkbox"/> 未成年者 ( 年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後 見人	
(法定代理人が 請求する場合に のみ記載してく ださい。)	請求資格確認 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"/> その他 ( )	
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		

様式(n)

開示等を請求する 保有個人情報	
請求内容	
手数料	円 ※請求区分①②については、ご請求1件につき 円の手数料が必要です。