

個人情報の開示等の申請書

令和 年 月 日

福泉株式会社 代表者殿

福泉株式会社に対し個人情報の開示等の申請をいたします。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 ※本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。	
	住所	〒
本人	氏名	(フリガナ)
	連絡先電話番号	
	住所	〒
代理人	氏名	(フリガナ)
	連絡先電話番号	
	請求項目 (該当する請求項目にチェックを入れてください)	
請求項目	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の消去	
開示方法	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供の停止	
	どちらかの方法を選んでください。	
	<input type="checkbox"/> 郵送  <input type="checkbox"/> 来所受取	・ 郵送をご希望の場合は、84 円切手を同封してください。 ・ 送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。 ・ 来所受取りをご希望の場合は、本人確認または代理人確認が必要です。「個人情報の開示等の申請に関する手続き」の 1. (2) または 1. (2)、(3) をご持参ください。

個人情報の扱いについて

私「 」は、福泉株式会社の「個人情報の開示等の申請」に必要な書類を送ります。

当社記入欄

本人・代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 ( )		
代理人資格の確認	1	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート	どちらか
	2	<input type="checkbox"/> 住民票の写し	必須
	3	<input type="checkbox"/> 弁護士登録番号のわかる書類	弁護士確認資料
	4	<input type="checkbox"/> 委任状	
	5	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書、戸籍謄本/抄本等	法定代理人確認資料
受付担当者	受 付 : 年 月 日 受 付 者 :		
管理番号			