

株式会社ナレッジコミュニケーション
個人情報保護お客様相談窓口

個人情報開示申請書

以下のとおり、個人情報の開示等の依頼を行います。

開示等の対象 となるご本人様	フリガナ			印
	お名前	(姓)	(名)	
	電話番号		E-mail	
	ご住所	〒		
ご依頼者様 (ご本人による ご請求の場 合、記入は不 要です)	フリガナ			印
	お名前	(姓)	(名)	
	電話番号		E-mail	
	ご住所	〒		

添付書類(現住所が確認出来るもので、本籍部分は消してコピーしてください。)

ご本人確認の 為の書類	<input type="checkbox"/> 運転免許書のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 写真付きの住基ネットカードのコピー <input type="checkbox"/> その他() いずれか1点をご用意ください。	
	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書等 <input type="checkbox"/> 学生証・社員証のコピー <input type="checkbox"/> その他() いずれか2点をご用意ください。	
代理人様確認 の為の書類	法定	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し(親権者の場合) <input type="checkbox"/> その他()
	委任	<input type="checkbox"/> ご本人の本請求に関する代理請求の委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他()
手数料	<input type="checkbox"/> 800円の郵便為替	

ご依頼の内容

個人情報をお預かりして いる弊社 サービス又は 業務		
ご依頼内容 (該当する項目にチェックを入れてくだ さい)	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知
	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・追加・削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止	
訂正・追加・削除を依頼する場合は その詳細	現在の情報	変更後の情報
異様・提出の停止・消去を依頼する 場合はその範囲		
ご依頼の理由		

【当社記入欄】

受付	受付日	担当	本人確認書類	
	年 月 日			
対応	受付日	担当	対応内容	依頼を拒否した理由
	年 月 日			
受付担当者	部門管理者	対応担当者	部門管理者	個人情報保護管理者
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

事業名	
個人情報保護管理者	
利用目的	
取得内容	
第三者提供について	
委託の有無	
開示請求の例外について	
情報提供の任意性及び情報を 与えなかった場合に本人に生じ る 結果	
個人情報に関する お客様窓口	
備考	

以上、個人情報を取得する場合の措置として、上記に同意をして頂いた方は下記にご署名をお願いします。

年 月 日	署名：
-----------------	-----

(以下の欄は当社が利用)