

# 保有個人情報の開示等請求書

申込日 年 月 日

|   |
|---|
| 開示請求等窓口<br>〒103-0023 東京都中央区日本橋本町4-14-7<br>国際衛生株式会社「個人情報に関するお問い合わせ窓口」宛 |
|---|

個人情報の保護に関する法律及び当社の個人情報保護規程に基づき、自己にかかわる保有個人情報について、次のとおり、その開示および訂正・削除（自己にかかわる保有個人データが存在しないときにその旨を知らせることを含む。）を、1,000円相当の切手を同封の上請求します。

【開示の対象となる方】（※該当箇所に○印をつけるなど、ご記入漏れのないようご注意ください。）

|            |                                      |    |       |    |    |   |   |   |
|------------|--------------------------------------|----|-------|----|----|---|---|---|
| ふりがな       |                                      | 性別 | 男     | 女  |    |   |   |   |
| 氏名         |                                      | 印  |       |    |    |   |   |   |
| 住所         | 〒                                    | 都道 | 市区    |    |    |   |   |   |
|            |                                      | 府県 | 郡     | 町村 |    |   |   |   |
|            | ※アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。   |    |       |    |    |   |   |   |
| 電話番号       | 自宅（ ）                                | —  | 携帯（ ） | —  |    |   |   |   |
|            | ※日中(9:00~17:00)連絡の可能な番号を記入してください。    |    |       |    |    |   |   |   |
| 生年月日       | 明治                                   | 大正 | 昭和    | 平成 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 本人確認書類(写し) | 1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. パスポート 4. その他（ ） |    |       |    |    |   |   |   |

【個人情報登録状況について】（保有個人データを特有するための情報を、必ず具体的に書いて下さい。）

|                            |
|----------------------------|
| (例：○年○月に○○キャンペーンの葉書を投函した。) |
|----------------------------|

【開示・訂正・削除などご要請の内容について】（できるだけ具体的に書いて下さい。）

|  |
|--|
|  |
|--|

【ご依頼開示情報】開示を求めるものに○をつけて下さい。

|  |        |  |         |  |        |
|--|--------|--|---------|--|--------|
|  | 氏名     |  | 住所      |  | 生年月日   |
|  | 電話番号   |  | メールアドレス |  | 銀行口座番号 |
|  | その他（ ） |  |         |  |        |

【代理人】代理人による請求の場合は下欄も記入して下さい。（※ご記入漏れのないようご注意ください。）

|            |  |    |       |    |    |   |   |   |
|------------|--|----|-------|----|----|---|---|---|
| ふりがな       |  | 性別 | 男     | 女  |    |   |   |   |
| 氏名         |  | 印  |       |    |    |   |   |   |
| 住所         | 〒  | 都道 | 市区    |    |    |   |   |   |
|            |  | 府県 | 郡     | 町村 |    |   |   |   |
|            | ※アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。           |    |       |    |    |   |   |   |
| 電話番号       | 自宅（ ）  | —  | 携帯（ ） | —  |    |   |   |   |
|            | ※日中(9:00~17:00)連絡の可能な番号を記入してください。            |    |       |    |    |   |   |   |
| 生年月日       | 明治   | 大正 | 昭和    | 平成 | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 請求者との関係    | 1. 代理人 2. 親権者 3. 成年後見人 4. その他（ ）             |    |       |    |    |   |   |   |
| 代理人を証明する書類 | 1. 委任状 2. 住民票の写し 3. 成年後見登記事項証明書の写し 4. その他（ ） |    |       |    |    |   |   |   |

※上記証明書類は、代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

また、本籍地などの機微情報が含まれている場合はあらかじめ黒く塗りつぶして下さい。