

個人情報開示請求書

年 月 日

〒254-8601 神奈川県平塚市追分2番1号
横浜ゴム株式会社 個人情報保護管理委員会 御中

個人情報保護法第33条第1項の規定に基づき、以下のとおり保有個人データの開示を請求します。

※下記の必要事項を記入し、本人確認書類等を添付のうえ、当社「個人情報保護管理委員会事務局」へご持参いただくか、郵送またはFAXにてご提出ください。
ただし、郵送料または通信料は、請求者にてご負担願います
なお、本人確認書類等の添付方法については、提出方法(持参・郵送・FAX)により異なりますので、「個人情報保護管理委員会」までお問い合わせ願います。

1. 開示対象者の特定に係わる情報

ふりがな	
氏名	
生年月日	
住所	〒
電話番号	
本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()

2. 代理人等による請求の場合の請求者に係る情報

(注)開示対象者本人以外の代理人等が請求する場合のみご記入願います。

ふりがな	
代理人等の氏名	
代理人等の住所	〒
電話番号	
代理人等の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人(例：親権者、後見人) <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> その他()
代理権等の 確認書類等	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 資格者の種類及び登録番号 <input type="checkbox"/> 職印に代わる印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()
代理人等の 本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()

3. 開示請求の利用目的・理由(具体的にご記入下さい。)

--

4. 開示請求する項目(具体的にご記入下さい。)

--

5. 請求に対する回答方法

<input type="checkbox"/> 書面による回答の閲覧 <input type="checkbox"/> 書面によるFAX送信 <input type="checkbox"/> 書面による回答の郵送 <input type="checkbox"/> その他()
