

東海技研株式会社  
個人情報相談窓口 行き

### 個人情報開示等請求書

本人氏名	(フリガナ) _____
住所	〒 _____
電話番号	※日中連絡が取りやすい電話番号をご記入下さい。 (自宅) _____ (携帯電話) _____
E-Mail	_____
本人確認書類	※次のうちいずれかの写し。代理人の本人確認書類もこちらへチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金福祉手帳(証書) <input type="checkbox"/> 各種福祉手帳(証書) <input type="checkbox"/> 住民票の写 <input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の写 <input type="checkbox"/> 外国人登録原票の記載事項証明書
代理人氏名	(フリガナ) _____
代理人住所	〒 _____
代理人電話番号	※日中連絡が取りやすい電話番号をご記入下さい。 (自宅) _____ (携帯電話) _____
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 ( <input type="checkbox"/> 裁判所の審判書の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 ) <input type="checkbox"/> 任意代理人 ( <input type="checkbox"/> 委任状 )
請求内容	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 (※手数料を申し受けます) <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 (※手数料を申し受けます) <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用の停止、消去または第三者への提供の停止
請求理由	※「利用目的の通知」又は「開示」以外を請求する場合は記入
請求詳細	_____

自署欄	
-----	--

①本請求書 ②本人の場合は本人確認書類、代理人の場合は本人確認書類及び代理人確認書類 ③返信用封筒 ④お申し出が、「保有個人データの利用目的の通知」「保有個人データの開示」に該当する場合は、610円の郵便為替を同封のうえ、特定記録郵便あるいは簡易書留にて下記までお送りください。  
 なお、ご提出頂いた書類は回答書をご送付する際に返却いたします。

【書類送付先】  
 〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜2-7-19 竹生第2ビル5F  
 東海技研株式会社 個人情報相談窓口(管理本部)

【当社使用欄】	受付日:            /        /	部門対応日:        /        /	通知日:            /        /
	受付者:	担当者:	担当者:
		部門管理者:	