

# 個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社 シムックス

個人情報苦情相談窓口担当 宛

以下の通り、本人確認書類を添えて個人情報開示等に関する請求を致します。

請求者	フリガナ 氏 名	( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人)
	連絡先電話	
	連絡先住所	〒 -
請求 内容	該当する□に チェックして ください	<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"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
	具体的内容	(理由、項目、訂正内容、等)
請求者が本人の場合 本人確認添付書類		<input type="checkbox"/> 戸籍抄本または住民票 <input type="checkbox"/> 免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他 ( )
請求者が代理人の場合 委任に関する添付書類		<input type="checkbox"/> 委任状および本人の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 代理人の戸籍謄本または戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 代理人の免許証の写し <input type="checkbox"/> 代理人のパスポートの写し

※添付書類に本籍がある場合は塗りつぶしてください。