

個人情報開示等請求書兼回答書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

株式会社アイビーウェア  
個人情報相談窓口担当 行き

私は、個人情報保護法に基づき、私（私が代理人の場合は本人）に係わる貴社の保有個人情報の開示を以下のとおり請求いたします。

本人	住所 〒 _____	
	氏名 (フリガナ)	電話 ( ) _____
	提出書類 (本籍情報は不要) ※①および、②③の いずれか	① 本人の印鑑証明書原本 ② <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(写)のうち1つ ③ <input type="checkbox"/> 住民票原本 <input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書(写) <input type="checkbox"/> 年金手帳(写)のうち2つ
請求の種類	<input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の変更 ( <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 ) <input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用停止等 ( <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 )	
	具体的な内容をご記入ください	

代理人が請求する場合は、以下の必要事項への記入及び確認書類を添付して下さい。

代理人	住所 〒 _____	
	氏名 (フリガナ)	電話 ( ) _____
	提出書類 (本籍情報は不要) ※①および、②③の いずれか	① 委任状および委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 ② <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(写)のうち1つ ③ <input type="checkbox"/> 住民票原本 <input type="checkbox"/> 健康保険資格確認書(写) <input type="checkbox"/> 年金手帳(写)のうち2つ

※本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便にてご返送下さい。提出書類は、本人確認のために使用致します。  
ご提出頂く書類にチェックして下さい。

以下、弊社記入欄

回答日	年 _____ 月 _____ 日
弊社が講じた措置	<input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の変更 ( <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 ) <input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用停止等 ( <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 ) <input type="checkbox"/> 開示をしない ( _____ )
回答内容 (開示等をしない場合の理由も含む)	
個人情報保護管理者	(印)

受付	交付
/ /	/ /