

受付番号: \_\_\_\_\_  
 申請日:平成 年 月 日

株式会社目録舎 御中

### 「保有個人情報」開示申請書

貴社が保有する私(本人)の「保有個人情報」について、次のとおり開示を求めます。

〔Ⅰ〕下記現住所が、本人確認書類記載の住所および当社へご登録頂いている住所と異なる場合はご回答できませんのでご注意ください。

フリガナ		性別	男・女
<input type="checkbox"/> 申請者氏名 (本人)	印	生年月日	
<input type="checkbox"/> 現住所 (回答送付先)	〒 - TEL - -		

〔Ⅱ〕申請者本人が請求される場合は、〔Ⅱ〕への記入は不要です。

フリガナ		性別	男・女
<input type="checkbox"/> 代理人氏名	印	生年月日	
<input type="checkbox"/> 代理人住所	TEL - -		代理権
	〒 -		申請者との続柄

〔Ⅲ〕本申請の内容および本手続等に関する当社からのお問い合わせ先は、〔Ⅲ〕の連絡先となります。〔Ⅰ〕と同じ場合は記入不要です。

<input type="checkbox"/> 連絡先	〔イ. 自宅 ロ. 勤務先 ハ. その他( )〕 〒 - TEL - -
------------------------------	---

#### □開示申請の内容

<input type="checkbox"/> 本人確認書類 (①~④のいずれか選択)	<input type="checkbox"/> ①運転免許証の写し <input type="checkbox"/> ②学生証の写し <input type="checkbox"/> ③日本国旅券(パスポート)の写し <input type="checkbox"/> ④上記以外の場合(書類2点) [ ] [ ]
<input type="checkbox"/> 代理権確認書類 (本人申請の場合不要)	<input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類:上記本人確認書類と同じ [①・②・③・④( )] ( )] [法定代理人の場合] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 or <input type="checkbox"/> 保険証の写し [委任代理人の場合] <input type="checkbox"/> 委任状 & <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(委任状に押印した印鑑であって3ヶ月以内のもの)
<input type="checkbox"/> 手数料	<input type="checkbox"/> 郵便切手(80円分)

【個人情報の利用目的】本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後1年間保有し、その後廃棄させていただきます。

【当社記入欄】[形式要件確認]: 充・欠( ) [補正]: 不可・可(補正期限 月 日)

[開示不開示決定]: 開示回答書作成 ・ 不開示通知作成

#### 【当社押印欄】

申請書受理	形式要件確認	開示不開示決定	回答・通知確認	郵送確認