

個人情報開示等請求書兼回答書

株式会社ウィルウェイ 宛

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次の通り請求します。

保有個人データに対する請求項目	<input type="checkbox"/> 個人データの利用目的の通知を請求します。 <input type="checkbox"/> 個人データの開示を請求します。 <input type="checkbox"/> 個人データの内容（訂正・追加・削除）を請求します。 <input type="checkbox"/> 個人データの（利用停止・消去・第三者提供の停止）を請求します。		
開示対象者 (本人)	〒 _____ 住所	電話番号	(_____) _____
	(フリガナ)		印
	氏名		
本人の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票※ <input type="checkbox"/> 年金手帳		
代理人 ※代理人が申請する場合は、上記に加え右記の記入及び必要書類を添付し送付してください。	〒 _____ 住所	電話番号	(_____) _____
	(フリガナ)		印
	氏名		
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 法定代理人（ <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人） <input type="checkbox"/> 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状（開示対象者の印鑑登録証明書を添付したもの） <input type="checkbox"/> 法定代理人の場合	
	開示対象との代理関係を証明するもの	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> （未成年後見、成年後見）登録事項証明書	
代理人の本人の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証※ <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 住民票※ <input type="checkbox"/> 年金手帳		
請求内容			
開示方法	<input type="checkbox"/> 閲覧（直接御来社いただいで対応となります） <input type="checkbox"/> 写しの郵送（請求者の住所宛に送付させていただきます） ※手数料は徴収致しません。		

※上記太枠内をご記入願います。

※運転免許証又は住民票に本籍がある場合は、住所の都道府県名以降を黒く塗りつぶしてからご提出ください。

回答欄

回答日	
請求に対する回答内容	

弊社使用欄

本人・代理人確認	
代理人資格の確認	
受付日	年 月 日 受付担当者
対応日	年 月 日 対応承認者
備考	