

株式会社ネオシステム研究所 行

## 個人情報開示等請求書

貴社が保有する個人情報について次のとおり請求します。

請求者記入欄	※該当する□には✓を、空欄には必要事項を黒色のボールペンでご記入ください。
請求される方	<input type="checkbox"/> ご本人(①③欄にご記入ください) <input type="checkbox"/> 代理人(①②③欄にご記入ください)
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示(手数料1000円が必要です)
	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 提供の停止 <input type="checkbox"/> その他( )

①ご本人欄	
お名前(フリガナ)	
ご住所	〒 -
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号	
ご本人確認書類(*)	<input type="checkbox"/> 免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> その他( )

②代理人欄	
お名前(フリガナ)	
ご住所	〒 -
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号	
代理人ご本人確認書類(*)	<input type="checkbox"/> 免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> その他( )
ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他( )
代理権確認書類(*)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状および本人の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他( )

(\*)本籍地情報が含まれる場合は、県レベル以降の記述を塗りつぶしてください。

③請求する個人情報	※なるべく詳しくご記入ください

④社内利用欄	
<b>確認書類</b> ●本人または代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 その他( ) ●代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 代理人確認資料( ) <input type="checkbox"/>	<b>対応結果</b> (例外措置該当の場合はその判断記録) <input type="checkbox"/> 回答書内容確認  <input type="checkbox"/> 承認