

# 個人情報 開示申請書

私は、下記の本人に関する開示対象個人情報の開示を申請します。なお、開示の依頼にあたっては、貴社へ手数料をお支払いいたします。

※下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、個人情報相談窓口までご提出下さい。  
開示には一定の日数を要します。開示できない場合には、その理由を説明いたします。

開示の対象となる本人	お名前		お申込日	年 月 日
	ご住所	〒 -		
	電話番号		E-mail	

開示に関するご依頼人	お名前	(ご本人の場合は不要)	電話番号	(ご本人の場合は不要)
	ご住所	(ご本人の場合は不要) 〒 -		
	ご本人との関係	<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"/> その他( )		

※代理人による開示をご希望の場合は、所定の委任状を作成し同封願います。  
代理人からのご依頼に対する回答を郵送でお送りする場合は本人様の住所宛となります。

開示書類	発行通数	通	受け取り方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社
	郵送先ご住所	(ご本人の上記住所と郵送先住所が異なる場合にご記入下さい) 〒 -		

## 手数料及びその徴収方法

1回の申請ごとに、郵便切手(郵送料+簡易書留料分)を申請書類に同封して下さい。  
※郵便切手が不足していた場合、および同封されていなかった場合は、その旨ご連絡を申し上げますが、所定の期間内に送付いただけない場合は、申請に応じることができない場合がございます。

-----受付使用欄-----

回答時記入欄	受付日	年 月 日	受付部門	
	本人確認の状況			
	回答日時	年 月 日	回答部門	
	対応結果 非開示の理由	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 非開示		

※開示後、個人情報相談窓口が保管する。

回答時	個人情報相談窓口	セキュリティ推進担当者	回答者

受付時	個人情報保護管理者	個人情報相談窓口	セキュリティ推進担当者	受付者