

個人情報開示等依頼書

令和 年 月 日

株式会社オープンソース
個人情報問合せ窓口 宛

(ふりがな)

氏名 _____

住所
〒 _____

Tel _____ () _____

1. 対象となる個人情報	
2. 依頼内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報開示 <input type="checkbox"/> 訂正（項目の追加、削除を含む） <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
3. 依頼者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（任意代理人は開示の依頼のみ可能です）
4. 本人確認書類	ア 依頼者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 住民票（発行から30日以内で、個人番号の記載がないもの、コピー不可）
	イ 法定代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 【必須】上記「ア 依頼者本人確認書類」 <input type="checkbox"/> 【必須】戸籍謄本等、法定代理人の資格を証明する書類（市区町村等が発行する公文書、発行から30日以内のもの、コピー不可） 以下、法定代理人に関しいずれか一通必須 <input type="checkbox"/> 住民票（発行から30日以内で、個人番号の記載がないもの、コピー不可） <input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー） <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証（コピー） <input type="checkbox"/> 個人番号カード（個人番号の記載がない表面のコピー）
	ウ 任意代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 【必須】上記「ア 依頼者本人確認書類」 <input type="checkbox"/> 【必須】委任状（30日以内に作成されたもの、コピー不可） <input type="checkbox"/> 【必須】委任者（依頼者本人）の印鑑登録証明書（発行から30日以内のもの、コピー不可） 以下、任意代理人に関しいずれか一通必須 <input type="checkbox"/> 住民票（発行から30日以内で、個人番号の記載がないもの、コピー不可） <input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー） <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証（コピー） <input type="checkbox"/> 個人番号カード（個人番号の記載がない表面のコピー）
5. 訂正内容 （2. 依頼内容が「訂正」の場合）	訂正前
	訂正後