

株式会社ネオシステム研究所 行

## 個人情報開示等申請書

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 | ※該当する口には✓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<br>( )                  |
| 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<br><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開示方法 | <input type="checkbox"/> 電磁的提供 <input type="checkbox"/> 書面交付 |
|-------|--------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑤社内利用欄                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                          |
| <div>確認書類<br/>●本人または代理人の本人確認書類<br/><input type="checkbox"/>免許証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>健康保険証<br/>その他（ ）<br/>●代理人確認書類<br/><input type="checkbox"/>委任状 <input type="checkbox"/>代理人確認資料（ ）<br/><input type="checkbox"/></div> | <div>対応結果<br/>(例外措置該当の場合はその判断記録)<br/><input type="checkbox"/>回答書内容確認</div> <div>承認</div> |