

個人情報開示請求書

株式会社ウエダ本社 代表取締役社長 殿		年 月 日
申 出 者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人等	住所（法定代理人等が法人である場合は、主たる事務所の所在地）
		氏名（法定代理人等が法人である場合は、名称及び代表者名） 電話（ ） -

<input type="checkbox"/> 個人情報の「利用目的の通知」を請求します。 <input type="checkbox"/> 個人情報の「開示」を請求します。 ※必要な請求にチェックマークを記入してください				
本 人	住 所			
	氏 名			
「利用目的の通知」又は「開示」の請求に係る個人情報記録された文書等の件名又は個人情報の内容				
個人情報の「利用目的の通知」又は「開示」の方法 <input type="checkbox"/> 閲覧又は視聴 <input type="checkbox"/> 写し等の交付 				
※本人又は法定代理人等であることを確認した書類 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る委任状 </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る委任状	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 戸籍の謄本又は抄本 <input type="checkbox"/> 開示請求に係る委任状	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。
- 2 ※印の欄は、記入しないでください。
- 3 本人の欄は、請求者が本人である場合は、記入する必要はありません。
- 4 開示請求に際しては、本人又はその法定代理人等であることを証明するために必要な書類を提出し、又は提示してください。