

版数： 1 2008年2月1日
版数： 2 2012年6月15日 請求区分の修正

個人情報開示等請求書

年 月 日

〒162-0844

東京都新宿区市谷八幡町14番地 市ヶ谷中央ビル2F

株式会社テクノトップ 個人情報問合せ窓口責任者 宛

私は、「個人情報のお取り扱いに関して」に基づき以下の内容の個人情報の開示等の申請をいたします。また、株式会社テクノトップがこの請求書及び本人確認のために提出した書類記載の個人情報を開示請求対応および本人確認のために利用することに同意します。

請求者の氏名： (印)

請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止
	<input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

本人の特定に係る情報	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	メールアドレス	
	本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

お持ちの方のみご記入ください

代理人等による請求の場合の	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	代理人等の区別	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> その他()
	代理権等確認書類等	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 資格者の種類及び登録番号 <input type="checkbox"/> 職印に係る印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()

開示等請求者の本人確認書類等	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。
----------------	--

(注) 本人以外の代理人等が請求する場合のみご記入ください。

