年　月　日

個人情報の開示等の申請書

株式会社 感動いちば　御中

私は、次の通り開示対象者の貴社における個人情報を確認したく開示を請求いたします。

1. 開示申請の請求者

氏　名	フリガナ	印	開示対象者との関係	本人との関係
				（　　）
住　所	〒		連絡先電話番号	

2. 開示対象者（上記申込者と同じ場合にも、同じ内容を記入してください）

本人氏名	フリガナ	性別	生年月日	M・T・S・H 年　月　日
		男 ・ 女		
現住所	〒		電保番号	
勤務先			勤務先電話番号	

3. 開示対象者と当社との関係（該当項目の□にチェックとご記入をお願いします）

□個人のお客様
□お取引先の役員または従業員の方
（所属企業/団体名：　　当社の関係部門：　　）
□当社従業員（従業員番号：　　）
□退職者　（最後の所属部門：　　）
□その他　（具体的にご記入下さい）

※開示する情報は、当社が保有するあなた様の保有個人データの内、客観的な事実に限らせていただきます。

4. 請求の根拠（当社が個人情報を保有している根拠についてご記入をお願いいたします）

5. 開示等を請求する事項(当項目の□にチェックと請求内容のご記入をお願いします)

□利用目的の通知　□開示　□訂正、追加又は削除
□利用停止　□第三者提供の禁止　□消去
※請求の理由、内容をできるだけ詳しく記載をお願いします

〈注意事項〉

1. 本人の身分証明書(運転免許証・パスポート・健康保険証・公的機関の発行した身分証明書）の写しを添付願います。なお、本籍地及び国籍が記載されている場合は、黒塗りなど判別できない状態にして下さい。
2. 代理人が請求を行う場合は、①本人及び代理人の身分証明書の写し並びに②委任状を添付願います。
3. 開示の請求を行う場合、手数料(800 円)を事前にお振込いいただきます。
お振込方法は、指定銀行口座へ手数料を振込、振込を証明する書類(ATM の振込証、通帳等)の写しを添付願います。※振込手数料はご本人様負担となりますのでご了承ください。
4. 回答は、請求者の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。
5. 本申請書と本人及び代理人の確認書類に記載の個人情報は、本申請書の用件対応以外では利用いたしません。

《郵送/持参先》
株式会社 感動いちば「個人情報問合せ窓口」
〒060-0041　北海道札幌市中央区大通東 2 丁目 3-1 第３６桂和ビル 9F　電話番号：011-211-1056