# 個人情報開示等請求書

### 青葉印刷株式会社 行

「個人情報の保護に関する法律」の規定に基づき、次のとおり必要書類を添えて個人情報の開示等を請求します。

				記入日	日 : 平	成 年	月	日		
即二分色註式字	本 人									
開示対象請求者	未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人									
〇印で囲んで下さい		本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は代理人欄にご記入ください。								
本人	氏名			印	電話					
				-17	电叩					
	〒   住所				E-mail					
			0 0 -	10 1 0 1 1	0 /==	- /0 84				
	1. 運転免許証の写し 2. パスポートの写し 3. 健康保険証の写し									
本人確認提出書類	4. 住民票の写し 5. 年金手帳の写し 6. 外国人登録証明書の写し									
	7. その他 ( ) (本籍地など機微情報は黒く塗りつぶして下さい。)									
代理人	氏名			印	電話					
	住所				E-mail					
	1 運転角	許証の写し	2 パステ	ピートの写し	3 健原	保除証の写	4 住民	一重の写し		
代理人の 本人確認提出書類	1. 運転免許証の写し 2. パスポートの写し 3. 健康保険証の写し 4. 住民票の写し 5. 年金手帳の写し 6. 外国人登録証明書の写し									
	7. 委任状 8. 本人 (個人情報の対象者) の印鑑登録証明書の原本									
	□戸籍謄本/抄本 □成年後見登記事項証明書 □委任状									
資格確認書類	□その他	(				)				
	口用上桂也不利用口的不适用。									
	□個人情報の利用目的の通知    □個人情報の削除									
請求の種類	口個人情報の開示 口個人情報の利用停止									
	口個人情報の訂正 口個人情報の消去									
	□個人情報の追加        □個人情報の第三者提供の停止									
開示方法		垂	送	(簡易書留郵	優料金とし	て380円分の切	手をご同封く	ださい)		
※ 書類上の不備や代理	権の確認など	でご記入いただ	いた住所・電	話・メールアド	レスへご連絡	させていただく	ことがございる	ます。		
弊社記入欄										
口本人・口代理人	□運転免許証の写し □パスポートの写し □健康保険証の写し □住民票の写し									
確認書類	□年金手帳の写し □外国人登録証明書の写し □委任状 □その他( )									
法定代理人確認書類	□戸籍謄本/抄本 □成年後見登記事項証明書 □委任状							B / L		
受付年月日/受付担当	請求書確認		代理人確認				通知書発送	最終確認		
年 月 日	/		/		/			/		

【お客様の個人情報に関する苦情及び相談のお問合せ窓口】

青 葉 印 刷 株 式 会 社 個 人情報ご相談係 〒534-0027 大阪市都島区中野町2-10-11 TEL 06-6351-5428 FAX 06-6351-5299

## ご希望の処置をご記入下さい。

## 個人情報の訂正・追加・削除に関する項目

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号など)	措置	内 容 (現在の内容を変更前に、訂正・追加の内容を変更後にお書き下さい。)
(氏石、圧別、电品番号など)	口訂正	変更前
	□追加 □削除	 変更後
	口訂正 口追加	変更前
	□追加□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前 
	□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前 
	□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前
	□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前
	□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前
	□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前
	□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前
	□削除	変更後
	□訂正 □追加	変更前
	□削除	変更後

### 個人情報の利用停止・消去・第三者提供の中止に関する項目

措置 (1つチェック)	理由
□利用停止 □消去 □第三者提供の中止	

<sup>※</sup> このページに収まらない時は、コピーしてお使いください。

<sup>※</sup> 個人情報の特定が困難になるため、お名前のみの削除はできません。