

個人情報開示等申請書

有限会社 ラップシステム 御中

受付日	年	月	日
受付番号			

個人情報の開示等について以下のとおり申請します。

申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示(手数料がかかります)	
	<input type="checkbox"/> 訂正(項目)	<input type="checkbox"/> 追加(項目) <input type="checkbox"/> 削除(項目)	
	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供停止	
申請者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理	
本人	フリガナ お名前		
	住所	〒(-) TEL ()	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他()	
代理人	フリガナ お名前		
	住所	〒(-) TEL ()	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他()	
	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()	
	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 <input type="checkbox"/> その他()	
請求に関わる個人情報の内容(できるだけ具体的に記載してください。)			
訂正・追加・削除	項目	内容(訂正前)	内容(訂正後・追加後)
利用停止・消去	理由		
	A. 利用目的外利用		
	B. 不正な手段による取得		

※太線枠内の該当する項目をすべて黒のボールペンでご記入ください。
※本申請書により取得した個人情報は、申請の手続きのために利用します。
※本人確認書類及び代理人確認書類、代理人権確認書類は手続き終了後速やかに廃棄します。