

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

株式会社 平山印刷
個人情報管理責任者 殿

(請求者) 郵便番号
住 所
氏 名 印
電話番号
開示対象者との関係 (本人 ・ 親権者 ・ 後见人 ・ 代理人)

個人情報の保護に関する法律第 24 条第 2 項及び第 25 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の開示等を請求します。

(開示対象者) ※請求者が本人の場合は「同上」とご記入下さい。
郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

開 示 の 内 容 利用目的の通知 個人情報の開示

開示を請求する個人情報 (具体的にお書き下さい)

[]

請 求 理 由

[]

他の添付資料

- ・開示対象者本人確認のための書類
- ・手数料として返信用切手 730 円分
- ・法定代理人の場合 (法定代理人の資格を証明する書類および法定代理人本人を確認する書類)
- ・委任による代理人の場合 (委任状、開示対象者の印鑑証明書および代理人本人を確認する書類)

請求者の本人確認 運転免許証 パスポート 健康保険証
 その他 []