

保有個人データ開示請求書

年 月 日

株式会社フォステール 宛

郵便番号

住 所

氏 名

印

電話番号

個人情報の保護に関する法律第 25 条第 1 項の規定に基づき、下記の通り保有個人データの開示を請求します。

記

請求する保有個人データの名称および請求理由

請求する保有個人データの特定ができるよう、保有個人データの名称、内容等をできる限り具体的に記載して下さい。

名称：

請求理由：

代理人の方が請求する場合は、次の欄にも記入して下さい。

本人の氏名	
本人の住所	
本人の電話番号	

* 以下の欄は、記入しないでください。

担当部署：企画部 個人情報管理者	手数料確認	受付印欄
請求者の確認	□郵便切手	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票		
本人の確認（代理人請求の場合）		
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票		
代理関係の確認		
<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他		

<注意事項>

- 1、請求者の郵便番号、住所、氏名及び電話番号を記載して下さい。
ここに記載された住所及び氏名に送付させていただきますので、正確にご記入をお願いいたします。
ご連絡させていただく場合がございますので、電話番号も記載して下さい。
- 2、請求する保有個人データについて、その名称、請求理由をできる限り具体的に記載して下さい。
- 3、請求の際には、ご本人であることを確認するために、併せて下記書類を窓口へ提出又は送付をお願いいたします。

運転免許証の写し、旅券の写し、健康保険被保険者証の写し、住民票の写し（請求をする日前 30 日以内に作成されたものに限り）

- 4、代理人の方が請求する場合は、3のご本人の書類のほか、代理人の方についても、3と同様の書類が必要となります。また、法定代理人の場合には戸籍謄本、任意代理人の場合には委任状が必要です。

<手数料について>

開示等請求の手続きの費用として、保有個人データ 1 件当たり 1,000 円お支払い下さい。支払方法は郵便切手による納付として下さい。