

No. _____

株式会社システム・サイエンス
個人情報問い合わせ窓口 行

記入日 ____年__月__日

個人情報開示等請求書

貴社が保有する個人情報について次の通り請求いたします。

請求内容		開示	利用目的の通知 (手数料がかかります)		
		訂正	追加	消去	利用停止
請求者		本人	代理人		
本人	フリガナ				
	氏名	印			
	住所	〒 -			
	電話番号	() - (日中ご連絡できる電話番号)			
	本人確認のための書類 (いずれかのコピー1通。本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。)	運転免許証 年金手帳	健康保険の被保険者証 写真付住民基本台帳カード	パスポート	
代理人	フリガナ				
	氏名	印			
	住所	〒 -			
	電話番号	() - (日中ご連絡できる電話番号)			
	本人確認のための書類 (いずれかのコピー1通。本籍地の情報は黒く塗りつぶしてください。)	運転免許証 年金手帳	健康保険の被保険者証 写真付住民基本台帳カード	パスポート	
	本人との関係	親権者	成年後見人	代理人	
代理権確認のための書類	戸籍謄本	成年後見登記事項証明書	委任状		
個人情報に対して求める処置					
開示 訂正 追加 削除	項目	内容 (訂正前・削除前)		内容 (訂正後・追加後)	
利用停止 提供停止	理由				
		目的外に利用されているため 同意なく第三者へ提供されているため その他()			

注意事項:

- 1)本人確認書類及び代理人確認書類、代理権確認書類は手続き終了後速やかに破棄いたしますので、返却はいたしません。
- 2)個人情報の開示等のご請求において取得した個人情報に関しては、請求の手続きを目的として利用します。利用目的に同意された上、送付下さい。