

個人情報開示等請求書兼回答書

株式会社 ウイン 宛

下記の太枠内の必要事項にご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、
こちらの個人情報開示等請求書兼回答書を弊社問い合わせ窓口まで、ご郵送ください。

請求日	年 月 曜
ふりがな	
請求者氏名	印
請求者住所	〒 一
請求者電話番号	
請求内容 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の変更 (□訂正 □追加 □削除) <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等 (□停止 □消去 □第三者提供の停止) 具体的な内容をご記入ください
本人確認書類 (いずれか一通) (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写し) <input type="checkbox"/> 外国人登録証 (写し) <input type="checkbox"/> パスポート (写し) <input type="checkbox"/> 健康保険証 (写し) <input type="checkbox"/> 個人番号カード (写し)

※本籍の記載されている資料（住民票、戸籍謄本等）は、本籍欄を黒く塗りつぶしてください。

※本籍地と住所が同じで、本籍欄を塗りつぶすと住所が確認できなくなる場合（例えば、住所欄が同上などと記載されている場合等）には、本籍欄を塗りつぶさずにお送りいただくか、他の資料を送ってください。

※個人番号カードのコピーは、法令に定める目的以外での利用ができないため、個人番号が記載されている「裏面」のコピーはしないようにご注意ください

代理人が請求する場合は、以下の必要事項への記入し、委任状と確認書類を添付してください

ふりがな	
代理人氏名	印
代理人住所	〒 一
代理人電話番号	
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人との関係	<input type="checkbox"/> 代理人（委任） <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

以下、弊社記入欄

回答日	年 月 曜
回答内容 (該当項目に☑)	<input type="checkbox"/> 開示等のご請求に対し以下のとおり回答いたします <input type="checkbox"/> 次の理由のため開示等に対応することができません
個人情報問合せ 窓口責任者	印