

## 個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社ディーワークス 苦情相談窓口 御中

ふりがな	
本人氏名	
本人住所	〒
電話番号	

私は、開示対象個人情報に関する本人の権利に基づき、貴社が保有する私の個人情報について、必要書類及を添えて次のとおり請求いたします。

## 1. 請求内容

(1) 請求事項 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
(2) 情報特定 (情報が特定できるように具体的に記載してください)
(3) 請求理由 (第三者への提供停止又は利用の停止の請求の場合のみ記載してください)
(4) 訂正すべき事実の誤りを証明する書類 (訂正の請求の場合のみ必要です。提出する書類の名称、内容等を記載してください)

## 2. 本人確認

(1) 請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
(2) 請求者本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックしてください) ①以下の書類のいずれか1点の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 ②以下の書類のいずれか2点の原本または写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証

## 3. 代理人確認

(1) 代理人氏名
(2) 代理人住所 〒
(3) 代理人電話番号
(4) 代理人本人確認書類 (①または②のうち添付する書類にチェックしてください) ①以下の書類のいずれか1点の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 ②以下の書類のいずれか2点の原本または写し <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証
(5) 代理人資格確認書類 (以下の書類のうち該当する1点) 親権者の場合 <input type="checkbox"/> 住民票 成年後見人の場合 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 任意代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状