

記入日： 年 月 日

株式会社アイ・エス・プラン 行

## 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とおり請求します。

請求者記入欄	※該当する□には✓を、空欄には必要事項を黒色のボールペンでご記入ください。
請求される方	<input type="checkbox"/> ご本人（①③欄にご記入ください） <input type="checkbox"/> 代理人（①②③欄にご記入ください）
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示（手数料800円が必要です）
	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 提供の停止 <input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他（ ）

<b>①ご本人欄</b>	
お名前（フリガナ）	
ご住所	〒 -
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号	
ご本人確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> その他（ ）

<b>②代理人欄</b>	
お名前（フリガナ）	
ご住所	〒 -
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号	
代理人ご本人確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> その他（ ）
ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 （ ）
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状および本人の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）

<b>③請求する個人情報</b>	※なるべく詳しくご記入ください

<b>④社内利用欄</b>	
<b>確認書類</b> ●本人または代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 その他（ ） ●代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 代理人確認資料（ ） <input type="checkbox"/>	<b>対応結果</b> （例外措置該当の場合はその判断記録） <input type="checkbox"/> 回答書内容確認  <b>承認</b>