

個人情報開示等請求書

株式会社四国新聞社 あて

年 月 日

請求者		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
本人	フリガナ お名前	印
	〒 (-) 住所	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人	フリガナ お名前	印
	〒 (-) 住所	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
	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 ()
	代理人確認書類	<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 <input type="checkbox"/> その他 ()

請求内容	開示 ・ 訂正 ・ 削除 ・ 利用停止		
要求する個人情報の 件名又は内容	(個人情報が特定できるよう、具体的に記入してください)		
訂正・追加・削除	項目	内容 (訂正前)	内容 (訂正後・追加後)
利用停止・消去	(理由)		

- ※ 太線枠内の該当する項目をすべて黒のボールペンでご記入下さい。
- ※ 本請求により取得した個人情報は、請求の手続のために利用します。
- ※ 本人確認書類及び代理人確認書類は手続き終了後速やかに破棄します。
- ※ 代理人による請求の場合は、その資格を証明する書類及び代理人本人を証明する書類を添付してください。