

個人情報開示等の請求書

株式会社マックスコム

個人情報保護管理責任者 殿

以下のとおり、個人情報の開示等を請求いたします。

ご請求者の記入欄 「*」印は必須項目です。ご記入欄が無い場合は必要な回答ができなくなる場合があります。		
*請求日	西暦 年 月 日	
*請求者 レ点を付してください	☐ 本人、 ☐ 代理人 ※代理人の場合、下記のいずれかにもレ点を付してください (☐ 未成年者又は青年被後見人の法定代理人、 ☐ 本人が委任した代理人)	
*本人	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 ー
*代理人 ※請求者が本人の場合は 記入不要です	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 ー
*請求者連絡先	電話番号	() ー
※日中連絡の取れる番号	メールアドレス	
*請求区分 レ点を付してください	☐ 利用目的の通知、 ☐ 開示、 ☐ 訂正、追加、削除 ☐ 利用の停止、消去、 ☐ 第三者への提供の停止	
*開示方法 ※請求区分が開示の場合 のみ記入必要	※開示を請求される場合は、開示方法（書面、メール等）を具体的に指示してください	
*請求内容	※訂正、追加、削除を請求される場合は、その理由も具体的に記入してください	

(注 1) 本人又は代理人であることの証明として、以下の書類を同封してください。

- ① 請求者（代理請求の場合は代理人）の運転免許証、健康保険の被保険者証など公的証明書のコピー
- ② 代理人の場合には、①に記載の書類に加えて、本人からの委任状及び本人の印鑑登録証明書（印鑑登録がない場合には本人の運転免許証、健康保険の被保険者証など公的証明書のコピー）
- ③ 代理人が親権者などの法定代理人の場合には、委任状に代えて、本人との関係が分かる戸籍謄（抄）本又は住民票の写し ※マイナンバーは不要

(注 2) 開示等請求のうち、利用目的の通知、開示の請求の場合には、手数料が必要となります。手数料として 1,000 円相当の郵便切手を請求毎に同封してください。