

開示対象個人情報の開示請求書

年 月 日

株式会社マックスコム

個人情報お問合せデスク 御中

個人情報保護法第 25 条第 1 項の規定に基づき、以下のとおり貴社の開示対象個人情報の開示を請求します。

※下記の必要事項をご記入および必要な本人確認書類等を添付し、手数料（1,000 円分相当の郵便切手）を同封の上、弊社個人情報お問合せデスク宛にご郵送下さい。（郵送料はご請求者負担）
なお、ご不明な点につきましては弊社個人情報お問合せデスクにお問合せ下さい。

太枠内は必須記載事項となります。ご記入漏れのないようご注意ください。

開示の 対象者 情報 と 報 告 な る	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	() -
	社員番号	
	メールアドレス	
本人確認書類等 ※いずれか一つ	1 運転免許証の写し 2 パスポートの写し 3 外国人登録証の写し 4 住民票記載事項証明書 5 健康保険証の写し	
開示を求める個人情報 (○でかこんで下さい)	氏名 住所 電話番号 メールアドレス その他（下記に具体的に項目を記載してください） <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> </div>	

※上記電話番号宛てに確認の電話を入れさせていただくことがあります。

代 の 理 請 人 求 等 者 に に よ 係 る る 請 情 求 報 の 場 合	ふりがな	
	代理人等の 氏 名	
	代理人等の 住 所 (事務所)	〒 ー
	電話番号	() ー
	代理人等の区別 ※該当番号を○ で囲む	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 相続人 5 その他 ()
	代理権等確認書 類等 ※該当番号を○ で囲む	1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 職印に係る印鑑登録証明書 6 その他 ()
開示請求者の本 人確認書類等	1 運転免許証の写し 2 パスポートの写し 3 外国人登録証の写し 4 住民票記載事項証明書 5 健康保険証の写し	

(注) 開示の対象の方以外の代理人が請求する場合のみご記入下さい。

「代理人等の区別」で相続人とお書きになった方のみご記入下さい。
請求の必要性 (できる限り具体的にご記入下さい)

以上