

株式会社新日本コンピュータサービス
 情報セキュリティ委員会事務局 行

請求日: 西暦 年 月 日

個人情報 利用目的の通知・開示請求書

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴社の保有する「個人情報」に関し、次のとおり請求します。

I. 請求する内容

該当する□にチェックを入れてください。

請求内容	<input type="checkbox"/> 1. 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 2. 開示
------	-------------------------------------	--------------------------------

II. 利用目的の通知あるいは開示の対象となる方を特定するための情報

他の方の利用目的を誤って通知するおそれや、他の方の個人情報を誤って開示するおそれがありますので、漏れなくご記入ください。該当する□にはチェックを入れてください。

(フリガナ) 氏名	_____
ご自宅住所	〒 _____
電話番号	(_____) _____
勤務先名	_____
本人確認のための提出書類	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. パスポート <input type="checkbox"/> 3. 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 4. 年金手帳 ※ いずれも写しを提出してください。 ※ 本籍地の情報は塗りつぶしてください。

III. 利用目的の通知あるいは開示請求をする方の情報

利用目的の通知の対象となる人と利用目的の通知を請求する人が異なる場合、あるいは開示に対象となる人と請求する人が異なる場合のみご記入ください。該当する□にはチェックを入れてください。

(フリガナ) 氏名	_____
ご自宅住所	〒 _____
電話番号	(_____) _____
対象となる人との関係	<input type="checkbox"/> 1. 代理人 <input type="checkbox"/> 2. 親権者 <input type="checkbox"/> 3. 成年後見人 <input type="checkbox"/> 4. その他 (_____)
対象となる人との関係を証明する提出書類	<input type="checkbox"/> 1. 委任状 <input type="checkbox"/> 2. 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 3. 成年後見登記事項証明書 ※ 本籍地の情報は塗りつぶしてください。
請求者の確認のための提出書類	<input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. パスポート <input type="checkbox"/> 3. 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 4. 年金手帳 ※ いずれも写しを提出してください。 ※ 本籍地の情報は塗りつぶしてください。

IV. 利用目的の通知あるいは開示対象となる個人情報

利用目的の通知あるいは開示を請求する対象となる個人情報の□にチェックを入れてください。

対象個人情報	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 年齢 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 会社名
	<input type="checkbox"/> 部署名 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 (_____)

※本請求によりご提供いただいた個人情報は、本請求以外の利用目的に利用することはありません。

..... (以下は弊社記入欄ですので、記入しないでください)

受付 No.	_____
受付日	年 月 日

個人情報保護 管理責任者	事務局	受付担当者
_____	_____	_____