

個人情報開示等申請書

年 月 日

株式会社やる気スイッチグループ 御中

請求者 (※)	ご住所
	お名前
	電話番号

※請求者が未成年の場合、法定代理人または保護者等の同意が必要です。

代理人	ご住所
	お名前
	電話番号

請求事項	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示
	<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加、(部分的な)削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止	

請求対象の 個人情報	当グループに個人情報を登録した場面や日付等、可能な範囲でご記載をお願いします。
---------------	---

(注)開示請求に際しては、本人又は法定代理人であることが確認できる書類並びに手数料分の郵便切手を本請求書と一緒に郵送頂きますようよろしくお願い致します。

社内記入欄(以下は記入不要)

本人又は法定代理人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書
法定代理関係があることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 保険証(写) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本

備考

検証印	担当印	手数料受入	回答日	受付日