

個人情報開示等請求書

日本コンサルタンツ株式会社 御中

受付日 年 月 日

個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

1 請求の対象とする個人情報の本人情報をご記入ください。

本人	フリガナ		生年月日(西暦) : 年 月 日
	氏名		電話 昼間連絡先: - - 自宅・会社: - -
	住所 〒 (-)	本人からの請求の場合、回答は本人宛に送付します。	
	本人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	

2 請求者が代理人の場合、代理人情報をご記入ください。(請求者が本人の場合、記入不要)

代理人	フリガナ		生年月日(西暦) : 年 月 日
	氏名		電話 昼間連絡先: - - 自宅・会社: - -
	住所 〒 (-)	代理人からの請求の場合、回答は代理人宛に送付します。	
	代理人確認書類 (コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 代理人(委任) <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他()	
	代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()	

3 (郵便で請求される方) 回答の送付先をご記入ください。

送付先	<input type="checkbox"/> 本人住所又は代理人住所に同じ (記入不要) <input type="checkbox"/> 他の送付先を希望 (以下に記入)
	住所 〒 (-) ※メールアドレスは記載不要 (メールで請求された方には頂戴したメールに返信させていただきます)

4 請求の対象とする個人情報の内容、期間等をできるだけ具体的に記載してください。

請求内容	

- 開示以外の請求 (利用目的の通知等) については、請求内容欄に請求事項を明記してください。
- 取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。関係書類は手続き終了後、適切に廃棄します。

【郵便送付先】 〒100-0005 東京都千代田区丸の内三丁目4番1号

日本コンサルタンツ株式会社 経営企画本部 個人情報受付窓口 宛

【電子メール送付先】 kojinjyohou_uketsuke@jictransport.co.jp 宛

[必要書類] 本請求書 / 本人確認書類 / (郵便の場合)729 円分の郵便切手 / (代理人の場合)代理人・代理権確認書類