## 個人情報開示等申請書

年 月 日

株式会社ジャパンEAPシステムズ 開示・相談窓口責任者 殿

以下について請求します。 ※該当するものに〇印をつけて下さい

[ 利用目的の通知 開示 内容の訂正・追加・削除 利用停止 消去 第三者提供停止 ]
◆開示等対象者本人
フリガナ
氏名         電話
住所
<b>該 当 す る 個 人 情 報 内 容</b>
必要書類等は来社での受け取りを希望される場合もご用意ください。
◆本人請求時の必要書類 ※ご提出書類に✔を入れてください □本人確認の書類 ※以下のいずれかをご用意ください □運転免許証コピー □健康保険被保険者証コピー □パスポートコピー ご提出いただく書類に本籍地が記載されている場合は、黒く塗りつぶしてください
口手数料 (1,000円の切手) ※手数料の徴収は「利用目的の通知」「開示」に限定されます
◆代理人による請求の場合は、次の欄にも記入して下さい。
氏 名
代理人の氏名及び住所住所所
本 人 と の 関 係 □ 親族 続柄( ) □ その他( )
◆法定代理人請求時の必要書類 ※ご提出書類に✔を入れてください ご提出いただく書類に本籍地が記載されている場合は、黒く塗りつぶしてください
■法定代理人の確認書類 ※以下のいずれかをご用意ください □裁判所が決定した旨がわかる書面のコピー □戸籍謄本・抄本等、開示等対象者本人との続柄がわかる公的書面のコピー
■代理人本人確認の書類 ※以下のいずれかをご用意ください □運転免許証コピー □健康保険被保険者証コピー □パスポートコピー
口手数料 (1,000円分の切手)※手数料の徴収は「利用目的の通知」「開示」に限定されます
◆委任代理人請求時の必要書類 ※ご提出書類に√を入れてください
■代理人本人確認の書類 ※以下のいずれかをご用意ください □運転免許証コピー □健康保険被保険者証コピー □パスポートコピー
口委任状

【個人情報の取り扱いについて】

本申請書およびご提出いただいた書類は、個人情報開示等申請に関する目的以外で利用することはございません