

# 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

<b>請求事項</b> 該当する1箇所にチェックをつけてください。			
<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
<b>請求内容</b> 請求の具体的な内容（期間等）をご記入ください。			

<b>本人</b>			
ふりがな		生年月日	(西暦)
氏名		電話番号	
メール	※回答方法がメールの場合は必ずご記入ください		
住所	〒		
本人確認書類	下記のいずれかを送付してください。※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。 <input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証コピー <input type="checkbox"/> パスポートコピー		

<b>代理人（法定代理人・委任代理人）</b>	
氏名	
住所	〒
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親族 続柄（      ） <input type="checkbox"/> その他（      ）
代理人本人の確認書類	下記のいずれかを送付してください。※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。 <input type="checkbox"/> 運転免許証コピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証コピー <input type="checkbox"/> パスポートコピー
法定代理人の必要書類	下記のいずれかを送付してください。 <input type="checkbox"/> 裁判所が決定した旨がわかる書面のコピー <input type="checkbox"/> 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
委任代理人の必要書類	委任状

記録の開示に対し、次の通り料金を定めています。

<b>請求に関する手数料</b> ※手数料の徴収は「利用目的の通知」「開示」に限定されます。	
A：相談日・相談方法のみ	1,000円分の郵便切手
B：相談日・相談方法・本人の相談内容（20件以内）	3,000円分の郵便切手
C：相談日・相談方法・本人の相談内容（50件以内）	4,000円分の郵便切手

必要な本人確認書類（代理人確認書類）等を添付の上、弊社指定の宛先までご郵送ください。

<b>回答方法</b> どちらか選択してください	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> メール
--------------------------	-----------------------------	------------------------------

※回答には受領した日から3週間程度の日数を要します