

3、代理人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

フリガナ 氏名	----- ⑩
住所	〒
電話番号	() - ※ご連絡のできる電話番号を記入してください
本人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 ()
代理人証明	委任状および委任状に押印した本人の印鑑証明書 ※法定代理人の場合は、住民票の写等
代理人の 確認書類	※代理人本人を確認することができるいずれかの書類の（写）を添付してください。 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 個人番号カード（個人番号のない表面） 5. その他 ()

4、手数料

個人情報の開示を請求する場合には手数料が必要です。（ただし、訂正・削除、利用停止については、手数料はいただきません。）この申請書に500円分の郵便切手を同封してください。

5、請求手続に関して取得した個人情報の利用目的

ご記入いただきました個人情報は、当該手続のための調査、ご本人ならびに代理人の本人確認、および当該開示等請求に関する回答にのみ利用いたします。

【弊社記入欄】

受付日	・ ・	受付 No	・ ・	回答日	・ ・
対応内容	対応（可・否）				
個人情報 管理責任者		個人情報管理者 （業務主管部署）		総務部 総務・管財 G	