

文書番号 PM-3-10様式1  
(平成19年1月31日制定、平成20年4月11日改定)

平成 年 月 日

株式会社エフテックコーポレーション  
個人情報保護管理責任者 宛

## 個人情報の開示等に関する申請書

以下の通り、手数料(610円分の郵便切手:利用目的の通知、開示の申請の場合のみ必要)及び確認証明書類を添えて、個人情報の開示等(利用目的の通知、開示、訂正・追加・削除、利用・提供の拒否等)を申請します。

記

1. 申請する方のお名前

\_\_\_\_\_様 印

2. 申請する方のご住所

〒 \_\_\_\_\_

3. 申請する方の電話番号

\_\_\_\_\_

4. 開示等を希望される個人情報のご本人のお名前

\_\_\_\_\_様

5. 開示等を希望される個人情報のご本人のご住所

〒 \_\_\_\_\_

6. 開示等を希望される個人情報のご本人の電話番号

\_\_\_\_\_

7. ご希望の開示等の内容

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. その他ご連絡事項

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

以上

※1 本人(代理人)確認書類

本人が申請する場合は、以下の書類を本人確認書類として、添付して下さい。

自動車運転免許証の写し
旅券(パスポート)の写し
住民基本台帳カードの写し
健康保険証の写し
国家資格に関する写真付の身分証明書の写し (写真の張替え防止処置又は打刻がされているものに限る)

(いずれも、人種・民族・門地・本籍地、身体・精神障害、犯罪歴等の記載がある場合は、当該事項を黒く塗りつぶしたものをご送付下さい。)

代理人が申請する場合は、以下の書類を代理人確認書類として、添付して下さい。

自動車運転免許証の写し
旅券(パスポート)の写し
住民基本台帳カードの写し
健康保険証の写し
国家資格に関する写真付の身分証明書の写し (写真の張替え防止処置又は打刻がされているものに限る)

(いずれも、人種・民族・門地・本籍地、身体・精神障害、犯罪歴等の記載がある場合は、当該事項を黒く塗りつぶしたものをご送付下さい。)

※2 代理関係証明書類

代理人が申請する場合は、以下の書類を代理関係証明書類として、添付して下さい。

法定代理に関するもの	任意代理に関するもの
未成年者代理の場合の 法定代理関係を証明する戸籍謄本又は抄本	代理委任契約書又は代理委任状
成年後見代理の場合の 法定代理関係を証明する登記事項証明書	

(いずれも、人種・民族・門地・本籍地、身体・精神障害、犯罪歴等の記載がある場合は、当該事項を黒く塗りつぶしたものをご送付下さい。)

---

当社使用欄

平成 年 月 日

個人情報保護管理責任者

印 確認