

個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社エム・ディ・エス 御中

個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示(手数料がかかります) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用又は提供の拒否		
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		
本人	フリガナ		
	氏名	印	
	住所	〒 (-)	
	連絡先電話番号(自宅・携帯番号・勤務先)		
	TEL - -		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()	
代理人	フリガナ		
	氏名	印	
	住所	〒 (-)	
	連絡先電話番号(自宅・携帯番号・勤務先)		
	TEL - -		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他()		
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()		

請求に関わる個人情報の内容(具体的に記載して下さい)

	項目	内容(訂正前)	内容(訂正後・追加後)
訂正・追加・削除			

利用及び提供の拒否理由