保有個人データの開示等請求書

申込日	年	月	日
開示請求等窓口			
〒541-0053 大阪市中央区本町3-6-4 本町ガーデンシティ5階			
岩谷クリエイティブ株式会社 管理部 宛			

個人情報保護に関する法律第二十五条の第一項及び第二十六条第一項の規定により、自己に係わる保有個人データについて、次のとおり、その開示及び訂正・削除(自己に係わる保有個人データが存在しないときにその旨を知らせることを含む。)を、930 円相当の切手を同封の上請求します。

●開示の対象となる方を特定するための情報

(他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入下さい。)

	, 000 (1-)			, , , , ,			
ふりがな							
氏 名				(FI)	性別	男	女
住所	* アパート、マン	都道府県	郡	町	区 村		
電話番号	自宅 (※日中(9:00 ~ 17) 1:00)連絡の可能な番	ー 号を記入してください	携帯 ()	_	
生年月日		年	=	月	日		
本人確認書類(写し)	1 運転免許証	2 健康保险	食証 3 パス	ポート 4 その	他()

●開示請求者の情報

(開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください。)

ふりがな		
氏 名	印性	別 男 女
住所	市 区 市 県 郡 町 村	
	※ アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。	
電話番号	自宅 () - 携帯 ()	_
	※日中(9:00 ~ 17:00)連絡の可能な番号を記入してください。	
生年月日	年 月 日	
開示の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他()
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1 住民票写し 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 その	の他()
本人確認書類(写し)	1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 その他()

※上記は代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

【盟示・訂正	当川全ナンと	ご要請の)内突につ	いてし	できるだけ	具体的に書し	ハて下さい)
. ++ / \ ⁻	「HリリホノみC	*Z -ī=U.	ノノリチャリー ノ	\mathbf{r}	(Ca)/. (1		יטרטין טיג	~ /

FINITE HITTER		2 1 C 5 7