

個人情報開示等請求書

請求日： 年 月 日

株式会社フォーユー 御中

個人情報保護法に基づき、次の通り請求します。

開示対象者		
住所	〒	
フリガナ		電話番号
氏名	Ⓜ	() -

請求者		
続柄	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 (対象者との続柄：)	
住所	〒	
フリガナ		電話番号
氏名	Ⓜ	() -

請求内容		
<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 訂正
<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 個人情報の消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止

開示の場合		
開示請求期間	年 月 日 から 年 月 日	
開示内容	<input type="checkbox"/> 個人基本情報 (名前、住所等) <input type="checkbox"/> 施設利用履歴 <input type="checkbox"/> 支払履歴 (会費・利用料金等)	

訂正の場合	
訂正項目	
訂正前	
訂正後	

(注意事項)

- 太枠内をもれなくご記入ください。 □の欄には記号✓印をご記入ください。
- ご請求に関しては、本人確認書類の提出が必要です。(下記のいずれか1点)
 - 運転免許証の写し
 - 公的年金手帳の写し
 - パスポートの写し
 - 戸籍謄本(抄本) ※発効日より3ヶ月以内の原本
 - 各種健康保険証の写し
 - 住民票 ※発効日より3ヶ月以内の原本
- 代理人によるご請求の場合は、代理人ご本人の本人確認書類に加え、代理権を確認できる書類の提出が必要です。
- この請求書に記載された個人情報は、ご請求へ対する目的で利用いたします。

弊社記入欄

受付日	年 月 日	本人確認書類	
回答日	年 月 日	可・不可	(理由)

通信欄	責任者	担当者