

※社内処理欄

処理日	
処理NO.	
担当者	印

ご依頼日 年 月 日

## 個人情報開示依頼書

個人情報の開示を依頼される方は、下記の必要項目をご記入いただき、必要な添付書類を同封の上、最寄の弊社事務所までご持参いただくか、またはご郵送ください。恐れ入りますが、郵送の場合の手数料はご依頼者の負担となります。

開示対象者基本情報 (※開示の対象となる方を特定するために必要な情報となります。すべての項目をご記入ください)			
氏名		生年月日 (西暦)	年 月 日
住所	〒 -	電話番号	- -
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※コピーを同封してください		

開示依頼者の情報 (※開示の対象となる方と依頼者が異なる場合のみご記入ください)			
ふりがな		生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名		電話番号	- -
住所	〒 -	電話番号	- -
開示対象者との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者、後見人など) <input type="checkbox"/> 任意代理人(本人から委任された代理人)		
関係を証明する書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 代理人であることがわかる委任状 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
開示依頼者の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※コピーを同封してください		

開示内容		
(どちらかにチェックを入れてください)	開示項目	手数料
<input type="checkbox"/> 基本情報	開示対象者から収集させていただいた、氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、FAX番号、メールアドレス、緊急連絡先、を開示いたします。	¥500
<input type="checkbox"/> 基本情報+ その他の情報	(上記以外の情報の開示をご依頼の方はその内容をご記入ください)	¥1,000

※内容によっては、開示できない情報もありますのでご了承ください。  
 ※開示情報は、簡易書留郵便でご本人様にお届けいたします。  
 ※手数料は本依頼書を郵送する際に合計金額の定額小為替を同封してください。(ご持参の際は現金で結構です)

送付先

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜1-4-1 日総工産新横浜ビル  
 日総工産株式会社 個人情報取り扱い窓口 行

**NDSO** 日総工産株式会社

個人情報-116-0804