（会社記入欄）

受付日	
受付番号	

個人情報開示等請求書

関越ソフトウェア株式会社　御中

平成　　年　　月　　日

※　私は個人情報の開示等について次のとおり請求いたします。

請求内容		☐ 利用目的の通知（手数料がかかります）　☐ 開示　（手数料がかかります） ☐ 訂正（項目）　☐ 追加（項目）　☐ 削除（項目） ☐ 利用停止　☐ 消去　☐ 提供停止
請求者		☐ 本人　☐ 代理人
本人	フリガナ	
	お名前	
	〒　　― 住所 電話番号	
	本人確認書類	☐ 健康保険証の写し　☐ 年金手帳の写し　☐運転免許証の写し　☐ その他
代理人	フリガナ	
	お名前	
	〒　　― 住所 電話番号	
	代理人確認書類	☐ 健康保険証の写し　☐ 年金手帳の写し　☐ 運転免許証の写し　☐ その他
	本人との関係	☐ 親権者　☐ 成年後見人　☐ 代理人　☐ その他
	代理権確認書類	☐ 戸籍謄本　☐ 成年後見登記事項証明書　☐ 委任状　☐ その他

請求にかかわる個人情報の内容（できるだけ具体的に記載してください。）

利用目的の通知	
開示対象個人情報	

訂正・追加・削除	項目	内容（訂正前・追加前・削除内容）	内容（訂正後・追加後）

利用停止・消去・提供停止	理　由

※　ご記入にあたって　※

1.　必要事項は全て記入してください。
2.　本書にご記入いただいた個人情報は、ご請求への対応以外の目的では利用いたしません。
3.　本人確認書類及び代理人確認書類、代理権確認書類は手続き終了後速やかに廃棄いたします。

送付先
FAX：044-931-5028
郵送：〒214-0014
川崎市多摩区登戸3398-1三井生命登戸ﾋﾞﾙ6F
関越ソフトウェア株式会社
総務部　個人情報担当

個人情報相談対応責任者	担当者

参考