

受付番号

申請日：平成 年 月 日

個人情報開示請求書

株式会社 COLORS 御中

個人情報の保護に関する法律第 25 条 1 項及び第 29 条に基づき、以下の通り保有個人データの開示を請求します。

(1) 申請者情報 ※下記現住所が本人確認書類の記載住所及び当社で登録している住所と異なる場合は回答できません。

フリガナ		印	電話番号	-	-
申請者氏名 (本人)					
現住所 (回答送付先)	〒 -				

(2) 代理人情報 ※申請者本人が請求される場合は、(2) の記入は不要です。

フリガナ		印	代理権	法定代理 ・ 委任代理	
代理人氏名					
代理人住所	〒 -	TEL:	-	-	申請者との 続柄

(3) 本人確認書類 ※代理人申請の場合は、代理権確認書類を含む。手数料を同封してください。

開示を求める個人情報 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> その他(下記に具体的に記載してください) <input type="checkbox"/> 電話番号 【 】
本人確認書類 (①~④のいずれか)	<input type="checkbox"/> ①運転免許証の写し <input type="checkbox"/> ②日本国旅券(パスポート)の写し <input type="checkbox"/> ③学生証の写し <input type="checkbox"/> ④上記以外の場合(書類2点)【 】【 】
代理権確認書類 (本人申請の場合は不要)	<input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類:上記確認書類と同じ【①・②・③・④() ()】 [法定代理人の場合] <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 or <input type="checkbox"/> 保険証の写し [委任代理人の場合] <input type="checkbox"/> 委任状 or <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(委任状に押印のもので3ヶ月以内)
手数料	<input type="checkbox"/> 郵便切手 800 円分

【個人情報の利用目的】本開示申請に伴い取得した個人情報は、開示の請求に必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の請求に対する回答が終了した後、1年間保有し、その後廃棄させていただきます。

【当社使用欄】 記入要件可否: 可 否 ()

開示決定可否: 開示回答書作成・不開示通知作成

請求書確認	記入要件可否	開示決定可否	回答承認	郵送確認