

個人情報開示請求書

NTTクラリティ株式会社
個人情報管理者 宛

私の個人情報について、下記のとおり、開示を請求します。

No.	項目	記入欄
1	請求年月日	平成 年 月 日
2	請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(本人との続柄:)
3	請求者	氏名 印
		所属(従業員のみのみ)
		連絡先 住所: 電話番号: Email:
4	開示を希望する個人情報の種類	
5	開示を求める理由(具体的にお願いします)	
6	結果通知先	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
		<input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 請求者勤務先 <input type="checkbox"/> 本人の連絡先) 氏名: 住所:
7	本人等の確認 (1)又は(2)を選択 (1)顔写真有 <input type="checkbox"/> (2)顔写真無 <input type="checkbox"/>	(1)【いずれか1枚必要】 <input type="checkbox"/> 社員証(写・社員のみのみ) <input type="checkbox"/> 旅券(写) <input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> その他()
		(2)【いずれか2枚必要】 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳(写) <input type="checkbox"/> その他()
8	代理人の確認	【必要な場合に記入】 <input type="checkbox"/> 委任状 (<input type="checkbox"/> 本人印鑑証明書も) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類
9	処理欄	<input type="checkbox"/> 請求通り対応 (実施兼通知日: 年 月 日)
		<input type="checkbox"/> 請求の拒否 <input type="checkbox"/> 本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するため <input type="checkbox"/> 弊社の権利又は正当な利益を害する恐れがあるため <input type="checkbox"/> 国の機関又は地方公共団体が、法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要があり、通知により当該事務の遂行に支障を及ぼす恐れがあるため <input type="checkbox"/> 本人/代理人確認が適切でなかったため <input type="checkbox"/> その他 ()
10	手数料徴収 (必要な場合)	<input type="checkbox"/> 有 徴収日: 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無

1. 請求者は太線枠内のみ記入し、□のある欄には該当する□内にレ印を記入してください。
2. 請求の際には、本人を確認するための書類の提出又は提示が必要です。
3. 代理人が請求する場合は、委任状と本人の印鑑証明書(発行から3ヶ月以内)及び代理人の本人確認書類の提出または提示が必要です。
4. 本人確認書類について、本籍地は必要ありませんので、本籍地の記載がある場合は、油性ペンなどで消去してください。

個人情報対応窓口担当者:

個人情報管理者印

代表者印

