港北出版印刷株式会社　御中

個人情報　開示等請求書

請求者の情報と請求内容

記入日	年　　月　　日		
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話番号			
請求事項	□利用目的の通知	□開示	□第三者への提供の停止
	訂正等	□訂正	□追加　□削除
	利用停止等	□利用の停止	□消去
請求の内容 （具体的にご記入ください）			

請求者との関係　□本人　□代理人（代理人の場合のみ、以下の欄をご記入ください）

ふりがな	
氏名	
住所	〒
電話番号	

本申請書に本人確認書類※と利用目的の通知と開示の場合のみ手数料（800 円分の切手）、代理人による開示等の申請の場合は、代理人本人確認書類※を添えて弊社「個人情報に関する苦情・問合せ先」まで郵送ください。（申請にかかる郵送料は請求者がご負担ください）

※本人及び代理人確認書類：①運転免許証コピー　②パスポートコピー　③住民基本台帳カード（生年月日、氏名、住所が記載されているもの）コピー　④住民票の写し（請求日より 1 か月以内に作成されたもの）のいずれか一通（本籍地情報は判読できない（塗りつぶす等）ように処理してお送りください）

弊社使用欄

受付日・受付部署・ 受付担当者	年　月　日・　部・

請求者がご本人の場合

本人確認書類※	□①　□②　□③　□④
本人確認	当社登録情報と□　・　・　・　が一致 □不一致

請求者が代理人の場合

本人／代理人 確認書類※	本人　□①　□②　□③　□④ 代理人　□①　□②　□③　□④

受付担当者	→ 総務部長	→ 品質管理部	→ 個人情報管理責任者	→ 社　長
20　/　/	20　/　/	20　/　/	20　/　/	20　/　/
㊞	㊞	㊞	㊞	㊞