個人情報開示請求書

株式会社 　大晃商事

個人情報相談窓口　 様

貴社が保有している保有個人データのうち、私の下記に関する保有個人データの開示、取り扱い方法の変更を請求します。

【個人情報の取扱方法変更について以下の項目に○をして下さい】

利用目的の通知 ・ 開示 ・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ・ 利用停止 ・ 第三者提供停止

【利用目的の通知、開示、訂正、追加の場合はデータの内容を具体的にご記載下さい】

1. ご請求者（ご本人）

令和 　　　年　　　 月　　　日

ここに収入印紙を貼ってください。

（消印はしないでください。）

ご 住 所：

ご 氏 名：

電話番号：　　　 ― 　　　―

* 本人確認資料（運転免許証、パスポート、健康保険証、発行日から３ヶ月以内の印鑑証明書など）のコピーと収入印紙３００円分を所定の位置に貼付け、弊社担当窓口まで持参または郵送ください。

1. 代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください

ご 住 所：

ご 氏 名：

電話番号： 　　　― 　　　―

□ご本人が１５才未満の方の親権者→戸籍謄本が必要です

□ご本人の成年後見人の方→登記事項証明書が必要です

□上記以外の代理人 →実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書（３ヶ月以内）、ご本人と代理人の本人確認資料（運転免許証、パスポート、健康保険証など）のコピーが必要です。

委任状

株式会社 　大晃商事

個人情報相談窓口　　様

私は、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データの開示請求を下記の者に委任します。

＜ご本人＞

令和 　　年　　 月　　 日

ご 住 所：

ご 氏 名：

電話番号： 　　　― 　　　―

* 印鑑は実印です。印鑑登録証明書（３ヶ月以内）、本人確認資料（運転免許証、パスポート、健康保険証など）のコピーが必要です

＜委任者＞

ご 住 所：

ご 氏 名：

電話番号：　　　　―　　　 ―