

個人情報開示等請求書

私は、御社の保有する個人情報について、次の通り開示等を求めます。

請求者記入欄	
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※代理人の場合は、次ページの添付書類（代理人）に記載の書類を添付してください。
請求内容	<input type="checkbox"/> ① 開示 <input type="checkbox"/> ② 訂正 <input type="checkbox"/> ③ 削除 <input type="checkbox"/> ④ 利用停止 <input type="checkbox"/> ⑤ 利用目的の通知 ①～④の場合、次ページ以降の確認書類に詳細を記入の上、添付してください。

請求者情報				
フリガナ		印	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名				
メールアドレス				
会社名		ご所属部署		
住所	〒	TEL		

当社との関係				
<input type="checkbox"/> お客様	<input type="checkbox"/> お取引様	<input type="checkbox"/> 展示会等における来訪者様	<input type="checkbox"/> 採用応募者様	
<input type="checkbox"/> コンテスト企画応募者様	<input type="checkbox"/> その他()			

代理人情報				
フリガナ				
氏名				
メールアドレス				
住所	〒	TEL		
本人との関係				

<送付先>
〒600-8815 京都市下京区中堂寺粟田町91 京都リサーチパーク9号館
オプテックス・エフエー株式会社 個人情報保護 総合窓口

本人および代理人 確認書類

添付書類（本人）	
本人確認書類 (いずれか1通)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 個人番号カードまたは住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書

添付書類（代理人）	
本人との関係を 証する書類	委任状（依頼本人の署名・捺印入りのもの）
代理人の 確認書類 (いずれか一通)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 個人番号カードまたは住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書

- ① 必要事項を記入し、本人確認書類を添付の上、上記個人情報保護総合窓口までご郵送ください。
(郵送料はご請求者のご負担になります。)
- ② 本請求書面により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。
- ③ 情報開示請求、利用目的の通知については、手数料として、1件につき¥550のお支払いをお願いしています。ご請求時、¥550の郵便切手を同封してください。
- ④ ご記入漏れ、署名・捺印漏れのないようご注意ください。
記入漏れ、本人確認書類の不備、または記載内容と本人確認書類が異なる場合は、開示等ができませんので、ご了承ください。
この場合、ご請求者様のご負担で本請求書を一旦ご返却させていただきます。
- ⑤ 開示等報告はメールでの回答とさせていただきます。
- ⑥ 代理人が申請する場合、本人および代理人双方の確認書類を提示願います。
- ⑦ 委任状の形式は任意でお願いします。

個人情報開示等請求内容

請求の内容が、開示、訂正の場合は本紙にご記入ください。

開 示	
開 示	開示項目

訂 正			
訂 正	訂正項目	訂正前	訂正後

