

株式会社 法研関西
 個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行き

個人情報開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に従い、株式会社法研関西が保有する開示対象個人情報（保有個人データ）の開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下“開示等”という。）を書面にてご請求される場合は、以下をご記入の上、本人および代理人確認に必要な書類と 1,000 円（消費税別）分の手数料を郵便定額小為替にて同封し、下記窓口までご郵送下さい。

1. 開示等の請求内容

請求対象個人情報 （当社がお預かりした情報について、出来る限り詳しくご記入下さい。）	
請求内容 （開示・訂正・追加・削除・利用の停止・消去・第三者への提供の停止 など）	
当該措置を求める理由	

2. 開示等の対象となる本人様の情報

ふりがな ご氏名		印
ご住所		
連絡先電話番号	()	—
本人確認書類	1) パスポート 2) 健康保険証	

代理人による請求の場合は、以下もご記入下さい。
 代理人による請求の場合は、代理人の確認書類および委任状も必要となります。

3. 代理人の情報

ふりがな ご氏名		印
ご住所		
連絡先電話番号	()	—
代理人確認書類	1) パスポート 2) 健康保険証	

=====

《個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口》

株式会社 法研関西 総務部
 電話番号：06-6364-1884
 住所：大阪市天神西町 8 番 19 号

本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。上記以外の目的で利用することはありません。

委任状

(個人情報開示等請求書添付書類)

株式会社 法研関西

個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行

< ご 本 人 >

年 月 日

ご氏名	印
ご住所	
連絡先電話番号	

※印鑑は実印です。

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する開示対象個人情報（保有個人データ）のうち、私の個人情報に関わる開示または内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

=====

< 委 任 者 >

年 月 日

ご氏名	
ご住所	
連絡先電話番号	

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続を行なうにあたって、申出者様ご本人様が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。