

保有個人データ 開示等請求書

本書の提出者は、個人情報提供者本人の権利として、以下の項目に関して請求をいたします。
株式会社日本ケアコミュニケーションズが、この請求書及び本人確認のために提出した書類に記載された個人情報を以下の請求項目の対応及び本人確認のために利用することに同意します。

年 月 日

開示ご請求者氏名： _____ 印

ご本人氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	男 女
住所	〒		
電話番号	() -		
電子メールアドレス			
本人確認書類 本籍地は塗りつぶして下さい	1. 運転免許写し 2. 各種健康保険証写し 3. 住民票写し 4. 公共料金請求書写し 5. 学生・生徒手帳写し 6. 外国人登録証明書写し 7. その他(パスワード、ID番号、など)		

代理人氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日	性別	男 女
住所	〒		
電話番号	() -		
本人との関係	1. 本人委託者(資格・登録番号) 2. 法定代理人		
代理人確認書類 本籍地は塗りつぶして下さい	1. 運転免許写し 2. 各種健康保険証写し 3. 住民票写し 4. 公共料金請求書写し 5. 学生・生徒手帳写し 6. 外国人登録証明書写し 7. その他		
委任状など 本籍地は塗りつぶして下さい	1. 本人からの委任状 2. 戸籍謄本又は抄本		

請求区分	1. 保有個人データの利用目的の通知 2. 保有個人データの開示 3. 保有個人データの変更(訂正、追加、削除) 4. 保有個人データの(利用停止、消去、第三者提供の停止)
1. (利用目的の通知) 2. (保有個人データの開示)の場合の具体的な要望事項	
訂正の場合の項目	以下の項目を訂正します
追加の場合の項目	以下の項目を追加します
削除の場合の項目	以下の項目を削除してください
第三者提供の停止	停止を求める理由
利用停止、消去	利用停止又は消去の理由

以下の内容に関し請求を行います。