**個人情報開示等請求書**

|  |
| --- |
| 請求日　　　　年　　　月　　　日 |

Ｔスクエアソリューションズ株式会社　御中

個人情報の開示等について以下の通り請求します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求内容 | | □　利用目的の通知 （手数料がかかります） | | □　開示 （手数料がかかります） | |
| □　訂正 (項目) | □　追加 (項目) | □　削除 (項目) |  |
| □　利用停止 | □　消去 | □　第三者への提供停止 |  |
| 請求者 | | □　本人 | □　代理人 |  |  |
| 開示方法 | | □　書面 | □　データ | ※開示方法は開示を請求される場合ご記入ください | |
| 本人 | フリガナ お名前 |  | | | |
|  | | | |
| 〒（　　　　－　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL　　　　　-　　　　　-  メールアドレス  　※メールアドレスはデータでの開示を請求される場合ご記入ください | | | | |
| 本人確認書類 | □　運転免許証　　　□　パスポート　　□　印鑑証明書　　□　戸籍謄本　　□　健康保険証 | | | |
| 当社との関係  （具体的に  お書き下さい） |  | | | |
| 代理人 | フリガナ お名前 |  | | | |
|  | | | |
| 〒（　　　　－　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL　　　　　-　　　　　- | | | | |
| 代理人確認書類 | □　運転免許証　　　□　パスポート　　□　印鑑証明書　　□　戸籍謄本　　□　健康保険証 | | | |
| 本人との関係 | □　親権者 | □　成年後見人 | □　代理人 | □　その他（　　　　　　　） |
| 代理権確認書類 | □　戸籍謄本 | □　成年後見登記事項証明書 | □　委任状 | □　その他（　　　　　　　） |
| **請求に関わる個人情報の内容（出来るだけ具体的に記載してください）** | | | | | |
| 訂正・追加・削除 | 項目 | 内容(訂正前) | | 内容（訂正後・追加後） | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 利用停止・消去 | 請求理由と  内容  （具体的に  お書き下さい） |  | | | |

* 該当する項目を全て黒のボールペンでご記入ください。
* □の箇所には、該当する項目にチェック印を入れてください。
* 本請求書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。
* 本人確認書類及び代理人確認書類、代理権確認書類は手続き終了後速やかに廃棄します。