

# 個人情報開示等請求書

年 月 日

〒103-0022

東京都中央区日本橋室町1-7-1 スルガビル  
株式会社エム・シー・アイ 個人情報担当宛

ご自宅住所(必須) (ふりがな) 〒	
(ふりがな) 会社・部署名:	
(ふりがな) ご氏名(必須)	印
お電話番号(必須) ( ) -	

<代理人による請求の場合>

代理人のご住所 (ふりがな) 〒	
(ふりがな) 会社・部署名:	
(ふりがな) 代理人のご氏名	印
代理人のお電話番号( ) -	

ご請求となる該当番号に○印をつけ、必要内容をご記入くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

1. 利用目的通知の請求(有料) [内容をご記入いただく必要はございません]
2. 個人情報の開示の請求(有料) [どのような内容の情報かをできる限り具体的にお書きください]

--

### 3. 個人情報の訂正等の請求

(本項目をご請求の場合は以下の①～③のご請求項目を○で囲み、内容をご記入ください)

#### ①訂正

訂正前

訂正後


#### ②追加

追加項目・内容

--

#### ③削除

削除項目・内容

--

### 4. 個人情報の利用停止等の請求[内容をご記入いただく必要はありません]

(本項目をご請求の場合は①～③のご請求項目を○で囲ってください)

①利用停止

②消去

③第三者提供の停止

本人確認書類(同封される書類を○で囲んでください)

1. 運転免許証の写し    2. パスポートの写し    3. 外国人登録証明書の写し

4. 健康保険証の写し    5. 年金手帳の写し

※4または5の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

代理権確認書類(同封される書類を○で囲んでください)

1. 実印押印の委任状および印鑑証明書

2. 戸籍謄本

3. 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書

4. その他( )

代理人の本人確認書類(同封される書類を○で囲んでください)

1. 運転免許証の写し    2. パスポートの写し    3. 外国人登録証明書の写し

4. 健康保険証の写し    5. 年金手帳の写し

※4または5の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

※「利用目的通知の請求」、「個人情報の開示の請求」をなさいます方は800円切手を同封ください。

※本請求書により取得した個人情報の利用目的:

本請求書により取得した個人情報は、開示等の手続きに必要な範囲内でのみ利用いたします。

以上