

中高年事業団やまと企業組合
個人情報保護管理責任者 行

記入日： 年 月 日

個人情報開示等申請書

下記の必要事項についてご記入をお願い致します。尚、太枠内は必須事項をなっておりますので記入漏れ等ございますとご請求に応えられない場合がありますので、ご記入漏れの無いようにご注意下さい。

請求の対象となるご本人様の情報(太枠内は全てご記入下さい)	
フリガナ	
氏名	印
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
やまと企業組合との関係について	
本人確認の方法	<input type="checkbox"/> ご来訪 <input type="checkbox"/> 郵送
本人確認の書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証
結果の通知手段	<input type="checkbox"/> 来訪により「個人情報に関する回答書」を受取る <input type="checkbox"/> 郵送により「個人情報に関する回答書」を受取る
代理人様の情報(太枠内は全てご記入下さい)	
フリガナ	
氏名	印
住所	〒
生年月日	(西暦) 年 月 日
電話番号	
代理人確認の方法	<input type="checkbox"/> ご来訪 <input type="checkbox"/> 郵送
代理人確認の書類①	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証
代理人確認の書類②	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 親権者を称する書類(戸籍抄本等) <input type="checkbox"/> 成年後見人に関する登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他(下記に具体的にご記入下さい)

以下に今回の請求項目に該当する記号(A~E)に○印を付け、太枠内への記入をお願いします。
記載スペースが足りない場合には、任意の別紙をご利用ください。

1. 保有個人データの利用目的の通知請求・開示請求

A	対象となる 保有個人データ	
---	------------------	--

2. 保有個人データまたは第三者提供記録の開示請求

B	対象となる 保有個人データ	
---	------------------	--

★★上記の開示請求に該当する場合には、以下の項目についてもご記入ください★★

開示方法	
電磁的記録の提供の要否	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

3. 保有個人データの訂正・追加・削除

* 項目の欄には住所、氏名等の訂正・追加・削除が必要な項目を記入してください。

C 訂正	訂正項目	内容(訂正前)	内容(訂正後)
D 追加	追加項目	追加内容	
E 削除	削除項目		

4. 個人情報の利用停止

* 個人情報の利用停止理由を具体的にご記入下さい。

--

4. 個人情報の消去

* 個人情報の消去理由を具体的にご記入下さい。

--

5. 第三者提供の停止

* 個人情報の第三者提供理由を具体的にご記入下さい。

--