

保有個人データ開示申請書

平成 年 月 日

株式会社ジェイ・エム・アール生活総合研究所
個人情報保護管理者 宛

(請求者)

住所:〒

氏名: 印

連絡先電話番号:

個人情報保護法第25条 第1項に基づき、次の通り個人情報の開示を請求します。

| | |
|--|---------|
| 開示を求める個人情報 * 開示を行なう個人情報の特定に必要なため、具体的な内容をご記入ください。 | |
| 情報ご提供時の状況について * いつ頃 * どこで * 誰に対して * どのような方法で | 年 月 日 頃 |

代理人による請求の場合は、次の欄にもご記入ください。

| | | |
|-----------|----|--|
| 本人の氏名及び住所 | 氏名 | |
| | 住所 | |

法定代理人による請求の場合は、次の欄にも記入してください。(該当する にレ印)

| | |
|--------|-------------------------|
| 本人との関係 | 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 |
|--------|-------------------------|

確認書類(該当する提出書類の 欄にレ印)

| | |
|-------------|----------------------------------|
| 請求者の本人確認 | 運転免許証 パスポート 健康保険証 のいずれかのコピー |
| 法定代理人の確認 | 戸籍謄本 扶養家族が記入された健康保険証のコピー(親権者の場合) |
| 委任による代理人の確認 | 委任状(本人の実印捺印のもの) 及び 本人の印鑑登録証明書 |

次の欄は記入する必要はありません。

| | | |
|-------|------|------|
| 受付年月日 | 受付窓口 | 担当者印 |
| 年 月 日 | | |