

個人情報開示等申請書

年 月 日

株式会社イーダッシュ 殿

貴社に保有管理されている個人情報について（ 利用目的の通知、 開示、 訂正・追加、 削除、 利用・提供停止、消去、 苦情相談）を願いたく、以下の通り申請いたします。

（注）．該当するには、レ印を記入してください。

（申請者）

本人申請

住所（〒 - ）

代理人申請

氏名

印

電話番号

開示請求等の請求目的 および理由などをご記入 願います。	

*お申し出のあったご本人に対し連絡を取るなどの手段により、ご本人からの請求であること、およびその内容の確認を行う場合があります。

*利用目的の通知、開示請求の場合には、手数料として一回につき1000円を申し受けます(従業者は除く)。その場合のお支払い方法を、次よりお選びいただきお知らせ下さい。
 直接ご持参 現金書留 お振込

*開示方法につきましては、当社が保有している個人情報の写しを送付させていただきます。

代理人による申請の場合は、以下の欄もご記入のうえ証明書類を提出してください。

本人の氏名および 住所・電話番号	氏 名	
	住 所 電話番号	
本人との関係 および証明書類	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 住民票、戸籍謄本、戸籍抄本等、本人との関係を証する書類	
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書	
	<input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 <input type="checkbox"/> 本人が自署、押印した委任状（原本）	
代理人の確認書類 (いずれかの写し)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

*公的書類を提出される場合には、本籍地などの機微情報を含めないようお願いします。

*以下弊社使用欄

