

開示対象個人情報の開示等の依頼票(1/2)

ワイード株式会社
個人情報保護管理者
滝澤 崇広
TEL 044-221- 9660
E-mail: info@wiredgroup.co.jp

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、当社個人情報相談窓口にご郵送してください(郵送料請求者の負担となります)。

開示等対象者(個人情報の本人)

記載日	西暦 年 月 日
氏名	ふりがな
	Ⓔ
住所	〒 -
電話番号	() - 日中でも繋がる番号をご記入ください
請求の種類	いずれかに○をして下さい。 1. 開示対象個人情報の開示 2. 開示対象個人情報の利用目的の通知 3. 開示対象個人情報の訂正(変更・追加) 4. 開示対象個人情報の削除 5. 開示対象個人情報の利用停止又は第三者への提供停止
請求の詳細	
本人確認書類	個人情報のご本人様の氏名及び住所と同一のものが記載されている下記のコピーいずれか1通。 1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証 4. 外国人登録証明書 5. 住民基本台帳カード ※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください。 ※お送り頂いたコピーは、本人確認後シュレッダーにかけ廃棄いたします。

開示対象個人情報の開示等の依頼票(2/2)

開示等依頼者の情報(開示等対象者と開示等依頼者が異なる場合のみご記入ください。)

氏名	ふりがな	
住所	〒 -	
電話番号	() -	日中でも繋がる番号をご記入ください
開示等の対象となる人との関係	1. 親権者 2. 青年後見人 3. 代理人 4. その他()	
開示等対象者となる人との関係を証明する書類	法定代理人の場合	成年後見登記事項証明書
	任意代理人の場合	・委任状 ・開示等対象者本人の印鑑証明書(3ヶ月以内のもの)
開示依頼者の確認書類	<p>開示等依頼者様の氏名及び住所と同一のものが記載されている下記のコピーいずれか1通。</p> <p>1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険の被保険者証</p> <p>4. 外国人登録証明書 5. 住民基本台帳カード</p> <p>※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください。</p> <p>※お送り頂いたコピーは、本人確認後シュレッダーにかけ廃棄いたします。</p>	

委任状

ワイアード株式会社
個人情報保護管理者 殿

(代理人の住所)

(代理人の氏名)

私は、上記の者をを代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任事項

1. 開示対象個人情報の開示
2. 開示対象個人情報の利用目的の通知
3. 開示対象個人情報の訂正（変更・追加）
4. 開示対象個人情報の削除
5. 開示対象個人情報の利用停止又は第三者への提供停止

西暦 年 月 日

(代理人の住所)

(代理人の氏名) _____ 印

