

個人情報開示等請求書

C-HRC株式会社 殿

C-HRC 株式会社に対し、個人情報の開示等の請求をいたします。

請求日	(西暦) 年 月 日					
請求内容 請求項目の項番 を○で囲んでく ださい	1	利用目的の通知	5	削除	9	第三者提供記録の開示
	2	開示	6	利用の停止		
	3	内容の訂正	7	消去		
	4	追加	8	第三者への提供の停止		
開示等を請求する個人情報	<具体的にご記入ください>					
開示等の請求内容	<具体的にご記入ください>					

請求者【本人】

住所	(〒)				
氏名 (フリガナ)	()				
電話番号					
メールアドレス					
本人確認書類 ①又は②	①	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート の写しの内1通			
	②	<input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票の写しの内2種各1通			

請求者【代理人】

代理人が請求する場合は、上記に加え下記の記入及び必要書類を添付

住所	(〒)				
氏名 (フリガナ)	()				
電話番号					
メールアドレス					
本人との関係	<input type="checkbox"/> 任意代理人 法定代理人 (<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人)				
開示対象者との 代理関係を証明 する書類	任意代理人	<input type="checkbox"/> 委任状 (開示対象者の印鑑証明証を添付)			
	法定代理人	<input type="checkbox"/> (親権者) 戸籍謄本、戸籍抄本、続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> (未成年後見) 戸籍謄本、(成年後見) 登録事項証明書			
代理人の 本人確認書類 ①又は②	①	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> パスポート の写しの内1通			
	②	<input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票の写しの内2種各1通			

当社は、個人情報開示請求等に対して求められた目的にのみ使用し目的外利用はいたしません

※利用目的の通知、開示、及び第三者提供記録の開示の場合は手数料 (通信料を含む) として 1,000 円分の切手を申し受けます。

<郵送先>

〒140-0002 東京都品川区東品川四丁目 12 番 8 号品川シーサイドイーストタワー15階

C-HRC 株式会社 個人情報相談窓口