

## 個人情報開示等請求書

株式会社テクノサポートカンパニー  
個人情報対応窓口 行き

記入日 年 月 日

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

1. 請求者を記入してください。(同封する確認書類の口を選択してください)

本人	氏名		印
	住所	〒	
	電話番号		
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類( )	
代理人	氏名		印 ※実印
	住所	〒	
	電話番号		
	<input type="checkbox"/> 代理人の印鑑証明書の原紙		
	法定代理人を証するための資料	<input type="checkbox"/> 親権者の場合: 本人の戸籍抄本の原紙 <input type="checkbox"/> 親権者の場合: 扶養家族が記載された健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 後見人の場合: 後見登記の登記事項証明書の原紙 <input type="checkbox"/> 後見人の場合: 裁判所の選任決定書のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類( )	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> その他の証明書類( )	

2. 請求内容を記入してください。(請求内容の口を選択してください)

個人情報の請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 (手数料が必要となります) <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (手数料が必要となります) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止
開示対象個人情報の内容	
利用目的の通知	
訂正する内容	
利用停止・消去する内容	
第三者提供停止する内容	
手数料 (個人情報の開示、利用目的の通知の場合 下記の手数料を郵便定額小為替で同封してください) 手数料 800円	

本籍地などの機微情報については不要な為、黒塗りにするなど見えない状態で提出をして下さい。  
本書で取得した個人情報は、個人情報開示等請求以外の目的では利用いたしません。

【会社記入欄】

受付日 年 月 日 受付番号

送付先 〒983-0852 宮城県仙台市宮城野区 榴岡3丁目4-1 アゼリアヒルズ 株式会社テクノサポートカンパニー
---

個人情報対応責任者	個人情報対応窓口