

個人情報お問合せ申請書

請求内容に基づき、下記の事項をご記入ください。

申請日： 年 月 日

【本問合せに関して取得した個人情報の利用目的】

開示請求等に伴い取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱います。

ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、1年間保管し、その後当社にて廃棄いたします。

同意する

請求者情報（※1 印はご連絡先として必須記入事項となります。※2 印は何れか1つを提出して下さい。）	
※1 氏名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 / <input type="checkbox"/> 女
※1 住所：〒	※ 印
※1 電話番号：	()
メールアドレス：	@
※2 本人確認資料： <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し/ <input type="checkbox"/> パスポートの写し/ <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し/ <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し ※本籍地が記載されている場合は、「本籍地」部分は紙などで隠してからコピーをお取り下さい。	
代理人が請求する場合（※1 印はご連絡先として必須記入事項となります。※2 印は何れか1つを提出して下さい。）	
※1 代理人の氏名：	
※2 代理人確認資料： <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し/ <input type="checkbox"/> パスポートの写し/ <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し/ <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し ※本籍地が記載されている場合は、「本籍地」部分は紙などで隠してからコピーをお取り下さい。	
※2 代理人資格証明書類：親権者の場合 <input type="checkbox"/> 代理人本人の戸籍抄本の写し 未成年後見人、成年後継人の場合 <input type="checkbox"/> 代理人本人の戸籍抄本の写し/ <input type="checkbox"/> 裁判所の選任決定書/ <input type="checkbox"/> 後見登記の登記事項証明書 委任に基づく代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状（請求者ご本人の実印を押印したもの）	
請求事項	
<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示
<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加
<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
<input type="checkbox"/> 当社が登録している個人情報の消去	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止
請求対象の個人情報	
(注1) 当社に個人情報を登録した場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いします。 (注2) 既に個人情報を削除している場合には、請求に応えることができません。	
当社記入欄	
【その他 理由】	
受領日： 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 本人請求 <input type="checkbox"/> 代理人請求	個人情報保護 管理者
開示対応日： 年 月 日	
訂正等対応日： 年 月 日	
対応者： お問合せ管理番号：	

本書送付先
株式会社システムアイ 個人情報保護窓口
〒220-8144 横浜市西区みなとみらい2-2-1 横浜ランドマークタワー44F