

個人情報開示請求書

請求日：平成 年 月 日

株式会社クロサワ 苦情相談責任者殿

私は、開示対象個人情報に関する本人の権利に基づき、貴社が保有する私の個人情報について次のとおり請求いたします。

ふりがな 氏名	電話番号
住所	
請求の内容	利用目的の通知 開示
予め貴社に個人情報を提供した方法	
開示の方法の希望	郵便 その他 ()

ご本人様の確認資料として、次の書類（有効期間のある物は有効期間内のものに限る）のうち一つの写しを添付してください。（本籍地の都道府県情報を除く表示部分にはマスキングして頂いて結構です。）

運転免許証 パスポート 外国人登録証明書 その他顔写真付証明書

代理人(法定代理人、又は本人が委任した代理人)によるご請求の場合は次の項目をご記入ください。

代理人のふりがな 氏名	代理人の電話番号
代理人の住所	
開示請求者との関係	

代理人であることを証明する委任状（ご本人様の直筆サインと押印が必要）を提出してください。代理人自身の本人確認資料として、次の書類（有効期間のある物は有効期間内のものに限る）のうち一つの写しを添付してください。（本籍地の都道府県情報を除く表示部分にはマスキングして頂いて結構です。）

運転免許証 パスポート 外国人登録証明書 その他顔写真付証明書

開示手数料について

利用目的の通知及び開示対象個人情報の開示にあたっては、手数料として1000円のお支払いをお願いしております。請求の場合には、郵便切手又は郵便小為替1000円分を同封してください。

注意事項

- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示を行うために必要な範囲で利用いたします。
- 本人確認資料が添付されていない場合、本人確認資料の住所、氏名等の記載が不鮮明な場合、またはこれらの本人確認資料の記載と請求書記載とが異なる場合等には、受付け致しかねますのでご請求者様のご負担で請求書を一旦返却させていただきます。
- ご請求された開示対象個人情報を保有していない等の理由で、開示できない場合もあります。
- 回答は本人限定受取郵便又はご希望の方法にて行います。

弊社使用欄

受付番号	受付日	苦情相談責任者	個人情報保護 管理責任者	処理日