年　　月　　日

研精堂印刷株式会社
総務行

個人情報データの開示請求書

1．請求内容（該当する項目にチェックする）

☐ 内容の開示	☐ 利用目的の通知

2．請求者情報

氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ 印	開示対象者との関係	☐ 本人　☐ 親権者　☐ 後見人 ☐ 代理人 ☐ その他（　　）
住所	（〒　　－　　） （電話番号　　）		

3．開示対象者（開示請求者と同一の場合は、氏名・住所・連絡先欄は同上と記入）

氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ 印	開示対象者との関係	☐ 本人　☐ 親権者　☐ 後見人 ☐ 代理人 ☐ その他（　　）
住所	（〒　　－　　） （電話番号　　）		
対象となる個人データ（できるだけ具体的にお書きください）			

（注1）　太線の枠内のみご記入ください

（注2）　本人及び代理人確認の為の以下の書類提示をお願いします（本籍地部分はスミ消して下さい）
運転免許証、健康保険証、住民基本台帳カード（写真付）、身体障害者手帳（障害内容はスミ消してください）、パスポート、外国人登録証明書、写真付身分証明書（社員証、学生証等）のうち１点以上

（注3）　代理人によって請求される場合には、上記に加えて次の区分に応じて代理権を証する書類の提示をお願いします。
1　法定代理人の場合：請求者本人との続柄の証明できる住民票、その他法定代理人であることを証明するもの
2　任意代理人の場合：本人の印鑑証明書（交付日より３ヶ月以内のもの）付きの委任状

弊社記入欄：総務　⇒（関連部門　⇒）　個人情報保護管理者（⇒最終保管：総務）			
受付年月日： 年　　月　　日	受付者	回答年月日 年　　月　　日 回答記録の添付　☐有　☐無	回答者
個人情報保護管理者　承認年月日 年　　月　　日	承認者	回答内容（求めに応じない場合を含む）	