

個人情報開示等請求書

ご依頼日： 年 月 日

株式会社J-POWERビジネスサービス 御中

請求者	ご本人	ご氏名	
		ご住所	〒 -
		ご連絡先	Tel ()
	代理人	ご氏名	
		ご住所	〒 -
		ご連絡先	Tel ()

個人情報の保護に関する法律に基づき、次の通り請求します。

ご請求項目	ご請求区分	☐ 開示 ☐ 訂正 ☐ 削除
	ご請求内容 (具体的にご記入ください)	
	対応結果の連絡方法	☐ 電話にて ☐ 郵便封書にて ☐ その他()

【記載要領等】

- 上記事項をすべてご記入の上、次の証明書類を添付し、ご郵送ください。
- ①ご本人が依頼される場合
- ・ご本人であることを証明する書類(運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証等の写)
- ②代理人が依頼される場合
- ・代理人について、ご本人であることを証明する書類(運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証等の写)
 - ・代理人資格を証明する書類(委任状及び印鑑証明書、戸籍謄本または抄本、成年後見の登記事項証明書等)
- ご本人確認のため、上記ご連絡先へご連絡させていただきます。また、代理人がご請求される場合は、ご本人様に対してもご請求の事実を確認させていただく場合がございます。
- 本書にご記入いただいた個人情報は、ご請求内容の確認及び手続きに利用します。

【社内処理欄】※以下の欄は記入しないでください。

受付	受付日	年 月 日 時 分	担当者	
	本人確認方法	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ その他()		
実施	対応日	年 月 日 時 分	担当者	
	対応内容及び お客様連絡			

個人情報 管理責任者	実施箇所	
	所属長	担当者

受付箇所	
所属長	担当者