

個人情報開示等申請書

SMCシビルテクノス株式会社

管 理 部 行

「個人情報の保護に関する法律」の規定に基づき、貴社が保有している個人情報について以下の事項を請求します。 年 月 日

《《請求者の氏名》》 印

本人 (開示対象者)	住所	
	〒	
	氏名 (フリガナ)	連絡先電話番号
代理人 (代理人が請求する場合)	住所	
	〒	
	氏名 (フリガナ)	連絡先電話番号
請求データ	請求理由	
	請求内容	項目とその内容 (例: 住所、氏名、電話番号、アドレス)
	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> その他 ()	1. 変更前のデータ 2. 変更後または追加されるデータ
本人確認書類	本人/代理人であることの確認 (本人/代理人それぞれの公的書類のコピーをいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他	
	代理人であることの確認 (代理人が請求者の場合) (いずれか1点) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 (親権者) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 (成年後見人) <input type="checkbox"/> 委任状 (任意代理人)	

※本申請書にて取得した個人情報につきましては、本申請の対応に必要な範囲のみで取扱います。