

個人情報開示等請求書

〒100-0004

東京都千代田区大手町1丁目5番1号

大手町ファーストスクエア ウエストタワー20F

株式会社リブ・コンサルティング

個人情報担当宛

<ご請求される方の情報>

ご住所（必須） （ふりがな） 〒	
（ふりがな） 会社名・部署名：	
（ふりがな） ご氏名（必須） 印	
お電話番号（必須） （ ） —	
ご請求日： 年 月 日	

<代理人によるご請求の場合>

代理人のご住所（必須） （ふりがな） 〒	
（ふりがな） 会社名・部署名：	
（ふりがな） 代理人のご氏名（必須） 印	
代理人のお電話番号（必須） （ ） —	

ご請求となる該当番号に○印をつけ、必要内容をご記入ください。

1. 利用目的通知の請求（有料） [内容をご記入いただく必要はございません]
2. 個人情報の開示の請求（有料） [どのような内容の情報かをできる限り具体的にお書きください]

--

3. 個人情報の訂正等の請求

本項目をご請求の場合は、以下のご請求項目の口にしを記入し、内容をご記入ください。

訂正

訂正前	
訂正後	

追加

追加項目・内容	
---------	--

削除

削除項目・内容	
---------	--

4. 個人情報の利用停止等の請求 [内容をご記入いただく必要はございません]

本項目をご請求の場合は、以下のご請求項目の口にしを記入してください。

- 利用停止
- 消去
- 第三者提供の停止

本人確認書類 (同封される書類を○で囲んでください)

1. 運転免許証の写し
2. パスポートの写し
3. 外国人登録証明書の写し
4. 健康保険証の写し
5. 年金手帳の写し

※4 または 5 の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

代理権確認書類 (同封される書類を○で囲んでください)

1. 実印押印の委任状および印鑑証明書
2. 戸籍謄本
3. 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書
4. その他 ()

代理人の本人確認書類 (同封される書類を○で囲んでください)

1. 運転免許証の写し
2. パスポートの写し
3. 外国人登録証明書の写し
4. 健康保険証の写し
5. 年金手帳の写し

※4 または 5 の場合は、戸籍または住民票の写しも添付ください。

※「利用目的通知の請求」、「個人情報の開示の請求」をなさいます方は、「800円切手」を同封ください。

※本請求書により取得した個人情報の利用目的

本請求書により取得した個人情報は、開示等の手続きに必要な範囲内でのみ利用いたします。

以上