

個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社コスモピア
個人情報保護管理者 和田行き

貴社が保有している私の個人情報について、下記事項の開示等を請求します。

請求者 該当する項目に☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人	
本人 請求者が本人の場合、記入してください	住所	〒
	氏名①	(ふりがな)
	氏名② 旧氏名による請求の場合、記入してください	(ふりがな)
	連絡先電話番号	
代理人 請求者が代理人の場合、記入してください	住所	〒
	氏名	(ふりがな)
	連絡先電話番号	
請求項目 該当する項目に☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止	

.....
(社内処理欄)

本人確認	<input type="checkbox"/> 写真で本人確認ができるものの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し
代理人確認	<input type="checkbox"/> 写真で本人確認ができるものの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 弁護士の場合：登録番号がわかる書類 <input type="checkbox"/> 委任状

受付	(日付)	(担当者)	処理	(日付)	(担当者)
	/			/	