

個人情報に関する開示等申請書

アビームコンサルティング株式会社

個人情報管理責任者 殿

記入日： 年 月 日

(ふりがな)

ご氏名： _____

ご住所： 〒 _____

Tel (_____)

※申請される方のご氏名、ご住所を記載してください

貴社が保有する個人情報について、私の以下に関する個人情報の開示等を請求いたします。

1. 請求内容 (該当する項目にチェックを入れてください)

開示 訂正 追加 削除
その他 (_____)

2. 対象となる個人情報 (具体的に記載してください)

--

3. 請求理由 (具体的に記載してください)

--

4. 本人確認等※ (該当する項目にチェックを入れてください)

開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 (_____)
本人の状況等 (請求対象とする個人情報に関して、法定代理人が請求する場合にのみ記載してください) ①本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (ふりがな) ②本人の氏名 ③本人の住所
請求資格確認書類 (法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書

※ 請求者は本人確認書類の写しを添付の上、申請してください。本人確認ができない場合、申請への対応はできかねます。本人確認書類に回答送付用の住所が記載されていない場合、住民票の写し等、住所が確認できる書類を添付してください。