

個人情報開示等申請書(代理人申請)

ウイングソリューションズ株式会社

個人情報保護管理責任者 宛

申請日	年 月 日	
申請者(本人)	氏名	印(実印)
	住所 :	
	メールアドレス:	電話:
委任状	<p>申請者(本人)は、貴社が保有する個人情報のうち、申請者に関する個人情報の開示、利用目的通知、訂正、利用停止・消去及び第三者提供停止の申請について次の代理人に委任します。</p> <p>代理人 氏名</p> <p style="text-align: right;">印(実印)</p> <p>住所 :</p> <p>メールアドレス:</p> <p style="text-align: right;">電話:</p>	
対象となる個人情報	対象となる個人情報の名称等をご記入ください。	
申請内容	<p>申請内容をチェックしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報開示</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報利用目的通知申請</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報訂正申請</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報利用停止・消去申請</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報第三者提供停止申請</p>	
	訂正申請の場合の訂正情報	旧内容
		新内容
申請理由	申請理由を出来るだけ具体的にご記入ください。根拠資料等も添付してください。	
同封物	<p>①申請者本人の印鑑証明書の原紙(1通、発行から3ヶ月以内のもの1通)</p> <p>②申請者本人の公的身分証明書(次のいずれか1通)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>住民票の写し <input type="checkbox"/>運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/>パスポート(コピー) <input type="checkbox"/>健康保険証(コピー)</p> <p>③代理人の印鑑証明書の原紙(発行から3ヶ月以内のもの1通)</p> <p>④代理人の公的身分証明書(次のいずれか1通)</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/>住民票の写し <input type="checkbox"/>運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/>パスポート(コピー) <input type="checkbox"/>健康保険証(コピー)</p> <p>⑤郵便切手(個人情報開示及び個人情報利用目的通知申の場合の手数料)</p> <p>注)本籍地はマスキングして提出してください。</p>	