

個人情報開示等請求書

株式会社 J R 東日本ライフサービス 御中

受付日	年	月	日
受付番号			

個人情報の開示等について以下のとおり請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正（項目） <input type="checkbox"/> 追加（項目） <input type="checkbox"/> 削除（項目） <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供停止		
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		
本人	フリガナ お名前		
	〒 (-)		
	住所	TEL - -	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他 ()	
代理人	フリガナ お名前		
	〒 (-)		
	住所	TEL - -	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他 ()	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()		
請求に関わる個人情報の内容（できるだけ具体的に記載して下さい。）			
訂正・追加・削除	項目	内容（訂正前）	内容（訂正後・追加後）
利用停止・消去	理 由		
	A 利用目的外の利用		
	B 不正な手段による取得		

- ※ 太線枠内の該当する項目をすべて黒のボールペンでご記入ください。
- ※ 本請求書により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。
- ※ 本人確認書類及び代理人確認書類、代理権確認書類は手続き終了後速やかに廃棄します。