

保有個人データ開示申請書

年 月 日

株式会社 孝栄設計コンサルタント

個人情報開示等請求受付係

申請者

住 所

氏 名

実印

電話番号 ()

個人情報の保護に関する法律第 33 条第 1 項の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

ご本人の氏名	
開示を要求する保有個人データの内容・請求の必要性	

※代理人が請求される場合には、次の欄もご記入下さい。下記「本人」欄には委任者ご本人について記入して下さい。

代理人の区分	<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"/> 委任による代理人	
ご本人	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

備考

- のある欄は、該当する箇所にチェック印をご記入下さい。
- 開示請求に係る保有個人データの内容及び請求の必要性については、できるだけ具体的にご記入下さい。
- ご本人が請求される場合は、ご本人であることを証明する書類（マイナンバーカード、住民票、運転免許証、パスポートの写し等及び印鑑証明書）をご提出下さい。
- 代理人が請求される場合は、前記の 3 に加え、代理人であることを証明する書類及び代理人が代理人ご本人であることを証明する書類（公表事項ご参照）をご提出下さい。
- 開示請求には 1 件につき手数料 1,000 円が必要となります。1,000 円分の切手をご同封下さい。

当所使用欄

受付	確認	回答