

保有個人データ開示申請書

年 月 日

株式会社長栄 総務人事部  
個人情報開示等受付係 宛

申請者

住所

氏名

電話番号

( )

実印

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	
開示を請求する保有個人データの内容・請求の必要性	
ご希望する回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール メールアドレス:

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

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記入してください。
- 開示請求に係る保有個人データ的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ください。
- 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（個人番号カード【表面のみ】、住民票【個人番号を抜いたもの】、運転免許証、パスポート等の写し及び印鑑証明書）をご提出ください。
- 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）をご提出ください。
- 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ください。

当社使用欄

受付	確認	回答