

株式会社システムインテグレータ  
個人情報問合窓口 御中

### 個人情報に関する開示等請求書

① 開示等を請求する個人情報（ご登録いただいた情報をご記入ください）

フリガナ 氏 名		所属企業名	
住 所			
E-mail			
電話番号			

② 請求者情報（①と請求者が同一の場合記載不要）

フリガナ 氏 名		所属企業名	
住 所			
E-mail			
電話番号			

③ 請求内容

請求事項	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供禁止	
訂正事項 ※訂正を請求する場合のみ記載	訂正前	
	訂正後	

-----  
弊社記入欄

本人確認	本人（1通）	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）
	法定代理人（1通）	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本（抄本） <input type="checkbox"/> 後見人等登記事項証明 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	任意代理人（2通）	<input type="checkbox"/> 委任状（必須）
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他（ ）		
対応可否		<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否（理由： ）
備考		

承認欄	
個人情報 保護責任者	推進事務局 責任者

事務使用欄		
対応	本人確認	受付