

開示対象個人情報開示等請求書

* 開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

請求者氏名	(カナ)	ご捺印	
請求者住所			
	お電話番号		

本人確認等の下記項目についてチェックしてください。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人(委任状が必要です)
請求者本人確認書類(写し) <small>※本人確認書類に本籍地情報・個人番号が含まれる場合は、本籍地情報・個人番号の全てを黒く塗りつぶしてください</small>	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し (個人番号が含まれないもの) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> その他 ()
本人の状況等 <small>※本人以外の代理人が請求する場合は記載してください</small>	(ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 本人から委任された。(委任状が必要です) (イ) 本人の氏名
請求資格確認書類 <small>※書類に本籍地情報・個人番号が含まれる場合は、本籍地情報・個人番号の全てを黒く塗りつぶしてください</small>	請求者が未成年者の法定代理人(親権者)の場合 以下の何れかの法定代理人であることを証する書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 戸籍簿謄本の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し 請求者が成年被後見人の法定代理人(成年後見者)の場合 以下の何れかの法定代理人であることを証する書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 後見登記等に関する登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> その他法定代理権の確認できる公的書類の写し 請求者が委任状による代理人の場合、以下の書類を添付(必須) <input type="checkbox"/> 本人の委任状(原本)

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

下記窓口まで、本書と次頁記載の添付書類を提出してください。	
開示等受付窓口 :	株式会社創新ラボ 個人情報問合せ係 〒102-0083 東京都千代田区麹町 2-4-11 麹町スクエアプラザ 9F TEL:03-6380-8220 (受付時間 10:00~17:00※) ※ 土・日曜日、祝日、年末年始、ゴールデンウィーク期間は翌営業日以降の対応とさせていただきます。

(次頁の必要事項も必ず記載してください)

