

様式1 (特定個人情報等開示等請求書)

特定個人情報等開示等請求書

記入日 平成 年 月 日

株式会社NEXCO保険サービス あて

特定個人情報等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 (手数料がかかります)		
		<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	ふりがな			
	お名前			
	〒 (-) 住所			
		TEL	- -	
	本人確認書類			
代理人	ふりがな			
	お名前			
	〒 (-) 住所			
		TEL	- -	
		代理人確認書類		
		本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人 <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お書きください。)				
訂正・追加・削除	項目	内容 (訂正前)	内容 (訂正後・追加後)	

※太線枠内の該当する項目をご記入ください。