

個人情報の開示等請求書：ご本人用

年 月 日

株式会社ビーシーシー 御中

株式会社ビーシーシーに対し「個人情報の開示等の求め」をいたします。

<太枠の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入下さい。>

請求者を○印で囲んでください		本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人 本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。			
本人	フリガナ				
	氏名				印
	現住所	〒	—	(TEL: — —)	
		都道			
		府県			
代理人	フリガナ				
	氏名				印
	現住所	〒	—	(TEL: — —)	
		都道			
		府県			
請求内容		(開示を請求する個人データ等、具体的にご記入ください。具体的な記入がない場合は不開示となります)			
開示方法		<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録 ・上記の本人または代理人の住所に郵送で送付させていただきます。			

※本人または代理人を証明する書類に、本籍地情報等の機微な情報が明示されている場合は、削除して送付ください。

当社記入欄

受付	開示等請求窓口 情報セキュリティ 推進委員	本人確認	代理人	手数料	配達確認
<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本、および代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状、および印鑑証明	/	/
<input type="checkbox"/> 否					

受付日	年 月 日
受付番号	

※ 受付部門は本人確認又は、代理人確認が出来ない場合は、請求者に対してその旨を伝え、手数料を請求者に返却する。
 本人確認又は、代理人確認が出来たならば、受付日と受付番号を記入して対応部門に本請求書を送付する。