

保有個人データの開示等請求書

申込日 年 月 日

開示請求等窓口 〒530-0047 大阪市北区西天満4丁目8番17号 岩谷瓦斯株式会社 管理本部 総務人事部 宛
--

個人情報保護に関する法律第二十五条の第一項及び第二十六条第一項の規定により、自己に係わる保有個人データについて、次のとおり、その開示及び訂正・削除(自己に係わる保有個人データが存在しないときにその旨を知らせることを含む。)を、930 円相当の切手を同封の上請求します。

●開示の対象となる方を特定するための情報
(他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内はすべてご記入下さい。)

ふりがな		性別	男	女
氏 名	⑩			
住 所	〒 都 道 市 区 府 県 郡 町 村			
	※ アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。			
電話番号	自宅 () — 携帯 () —			
	※日中(900 ～ 1700)連絡の可能な番号を記入してください。			
生年月日	年 月 日			
本人確認書類(写し)	1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 その他()			

●開示請求者の情報
(開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください。)

ふりがな		性別	男	女
氏 名	⑩			
住 所	〒 都 道 市 区 府 県 郡 町 村			
	※ アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。			
電話番号	自宅 () — 携帯 () —			
	※日中(900 ～ 1700)連絡の可能な番号を記入してください。			
生年月日	年 月 日			
開示の対象となる人との関係	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 その他()			
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1 住民票写し 2 成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 その他()			
本人確認書類(写し)	1 運転免許証 2 健康保険証 3 パスポート 4 その他()			

※上記は代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。

【開示・訂正・削除などご要請の内容について】(できるだけ具体的に書いて下さい。)

--

※この開示等請求書につきましては、個人情報についての請求にのみ使用し、その他には利用致しません。