

# 個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

シティコンピュータ株式会社 個人情報保護管理責任者 殿

(ふりがな)

氏名 \_\_\_\_\_

住所又は居所

〒 \_\_\_\_\_ TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

## 記

### 1 ご請求内容

ご請求内容（該当番号に○を付けてください）	1. 個人情報の訂正 2. 個人情報の追加 3. 個人情報の消去 4. 個人情報の利用停止 5. 個人情報の第三者提供の停止 6. 個人情報の開示
	具体的な請求の理由をご記入ください。 (個人情報の誤り、本人の同意のない目的外利用等)

### 2 手数料（下記の手数料を郵便定額小為替で同封してください）

手数料	1,000円
-----	--------

### 3 本人確認等

ア 開示請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人
イ 請求者本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) ※ 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。
ウ 本人の状況等（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。） (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 (ふりがな) _____ (イ) 本人の氏名 _____ (ウ) 本人の住所又は居所 _____
エ 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )

### 4 請求窓口

〒640-8317 和歌山県和歌山市北出島12番地8 シティビル  
シティコンピュータ株式会社 個人情報ご相談窓口  
TEL 073-474-0456 FAX 073-474-0441

.....  
当社記入欄

年 月 日受付 受取者氏名：

個人情報保護管理者確認：

印