個 人 情 報 開 示 等 請 求 書

年　　月　　日

株式会社ウエカド　御中

請求者	ご本人	住所	〒
		氏名	印
		電話番号	
	代理人	住所	〒
		氏名	印
		電話番号	
		ご本人との続柄	

個人情報保護に関する法律に基づき、次の通り請求いたします。

請 求 区 分	□ 開示（照会）　□ 訂正　　□ 削除　　□ その他（　　）
請求項目（具体的にご記入ください）	
回 答 方 法	□ 書面による（□ご本人・□代理人に郵送）　□ 口頭

注意　1．ご請求を受け付ける際には、ご本人であることを確認するために必要な書類（運転免許証等）の提示を求める場合があります。

2．代理人によるご請求の場合は、1．の書類のほか、代理人資格を証明する書類（戸籍抄本、委任状等）の提出が必要です。

3．本書にご記入いただきました個人情報は、個人情報開示等を行うための内容確認および手続きのために利用し他の目的で使用しません。

【株式会社ウエカド処理欄】

受付箇所			回答箇所
受 付 日　　年　　月　　日			回 答 日　　年　　月　　日
本人確認	□氏名、住所、連絡先 □運転免許証　□健康保険証 □その他（　　）	受付者	備　　考