

個人情報開示等請求書

一般社団法人 日本自動車工業会 宛

年 月 日

私は、個人情報保護法の規定に基づき、貴団体が保有する個人情報の開示等下記のとおり請求します。

1. ご本人様に関わる事項

開示等の対象者	ふりがな	
	氏 名	印
	郵便番号	〒 —
	ふりがな	
	住 所	
	電話番号	() — (平日9時より17時までの間に連絡できる電話番号)
ご請求内容 (いずれかにレ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ①保有個人情報の開示 <input type="checkbox"/> ②保有個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③保有個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> ④保有個人情報の追加 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人情報の削除 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人情報の第三者提供禁止 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人情報の共同利用停止	
	具体的なご請求の理由をご記入下さい。(個人情報の誤り、利用目的が異なる等)	
本人確認のための書類 (同封いただくものにレ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ①運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> ③健康保険の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> ④年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> ⑤在留カードのコピー	

2. 代理人様に関する事項

代理人様に関する事項	ふりがな	
	氏 名	印
	郵便番号	〒 —
	ふりがな	
	住 所	
	電話番号	() — (平日9時より17時までの間に連絡できる電話番号)
	代理人様確認のための書類 (同封いただくものにレ印をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> ①運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> ②旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> ③健康保険の被保険者証のコピー <input type="checkbox"/> ④年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> ⑤在留カードのコピー
	ご本人様との関係 (いずれかに○をつけて下さい)	1. 法定代理人(親権者等) 2. ご本人様から委託された代理人

※代理人様よりご請求される場合、「委任状」および委任状に捺印した印鑑の「印鑑証明書」が必要です。

代理人様が親権者などの法定代理人のときは、ご本人様との関係がわかる住民票または、健康保険証のコピー等をご提出下さい。