

年 月 日

ソフネットジャパン株式会社 殿

[本人]

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

[代理人]

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

個人情報開示等申請書

以下の請求区分に関して、個人情報の開示等を申請いたします。

記

1. 申請区分

次の□欄のいずれかにレを付けてください。

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正、追加、削除
<input type="checkbox"/> 利用の停止、消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の禁止	

※申し出の内容（訂正、追加又は削除を申し出る場合は、その理由も記入してください。）

--

2. 回答の方法

回答の方法は、次のいずれかの方法の中から、ご希望の方法にレを付けてください。

<input type="checkbox"/> 本人に直接、回答文書を送付する。
<input type="checkbox"/> 申請者（代理人）に回答文書を送付する。

(注1) 本人であることの証明として、以下の書類を、開示等求めの申出窓口まで郵送して下さい。

- ① 運転免許証や健康保険の被保険者証など本人であることを確認するに足りる書類のコピー
- ② ①に加えて、住民票の写し又は外国人登録原票の写し

(注2) 代理人による申請の場合には、(注1)に記載の書類に加えて、本人からの委任状及び本人の印鑑証明書、並びに代理人の運転免許証、健康保険の被保険者証等のコピー及び住民票の写し又は外国人登録原票の写しを提出して下さい。

(注3) 本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後所定の期間保有し、その後廃棄いたします。