

# 保有個人データ開示等請求書

年 月 日

株式会社日神グループホールディングス 御中

【請求者】

郵便番号 ー

住所

氏名 ⑩

電話番号 ( ) ー

メールアドレス；

1 請求に係る個人情報の内容	
2 請求の目的	<input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知
3 開示の方法	<input type="checkbox"/> 電磁的記録による方法 <input type="checkbox"/> 書面の交付による方法 ※指定がない場合は書面の交付による方法で開示します。
法定代理人による請求の場合、下記の4～6にも記入して下さい。	
4 請求者の区別	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人
5 代理人の住所	郵便番号 ー 電話番号 ( ) ー
6 代理人の氏名	⑩

確認書類 (いずれかのコピーを添付願います)	
本人請求の場合	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※
代理人請求の場合	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※ <input type="checkbox"/> 戸籍関係書類 <input type="checkbox"/> その他 ( )
備考	

※ 健康保険証のコピーを提出いただく場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号の部分  
を黒く塗りつぶして下さい (QRコードがある場合も同様)。黒塗りされていないものは  
当方で黒塗りいたします。