（帳票37-0）

年　　月　　日

株式会社キャビンプラザ御中　個人情報保護管理者行

個人情報開示等請求書

私の個人情報について、下記の通り請求します。

1．該当の□欄にチェックを入れ選択して下さい。

ご本人	区分	□本人　□法定代理人　□任意代理人
	住所	〒
	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	氏名	
	電話番号	TEL　（　　）
請求事項		□利用目的の通知　□削除 □開示　□利用の停止 □訂正　□消去 □追加　□第三者への提供の停止
請求理由		
請求される個人情報		□氏名　□住所　□年齢　□性別　□勤務先等名称 □電話番号　□ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　□収入　□役職 □その他情報（　　）

2．請求者が「代理人様」の場合、以下にもご記入下さい。

本人との関係		□親　□配偶者　□その他（　　）
代理人	住所	
	ﾌﾘｶﾞﾅ	
	氏名	
	電話番号	TEL　（　　）

3．請求者がご本人様の場合は、本人確認書類から、代理人様の場合は本人確認書類と代理人資格確認書類からそれぞれ一点を添付してご提出ください。

本人証明書類		□運転免許証（写し）　□住民票 □写真付住民基本台帳カード（写し）　□パスポート（写し） □外国人登録証明書（写し）　□健康保険被保険者証（写し） □戸籍謄（抄）本　□年金手帳（写し） □ 戸籍謄本　□その他公的機関が発行する写真付証明書

代理人資格確認書類	親権者	本人の健康保険の被保険者証写し又は住民票
	成年後見人	裁判所の選任決定書（写し）又は後見登記の登記事項証明書
	任意代理人	本人の実印が押印された委任状及び印鑑証明書

4．手数料については、□利用目的の通知、□開示のご請求の場合のみ500円をいただきます。（それ以外は無料です。）
※ 手数料は、郵便局の定額小為替証書をご購入の上、同封してください。

＜ご注意＞

※ 上記請求に関しましては、「お電話・FAXによる受付」は致しておりませんので予めご承知おき下さい。
なお、請求内容へのご回答は、請求者の請求書記載住所宛に書面によってご回答申し上げます。

※ 開示等には一定の日数を要します。又、法令等の定めにより開示等を行うことができない場合があります。

※ 本人・代理人確認資料が同封されていない場合、またはこれらの確認資料の記載と本請求書の記載とが異なる場合には、本請求書を一旦返却させていただく場合があります。

※ 開示等の請求に際して弊社が取得した個人情報につきましては、開示等の請求の対応のためにのみ取扱うものとします。