

# 個人情報開示等請求書

年 月 日

東京特殊車体株式会社 御中

個人情報の開示等につき、以下のとおり請求いたします。

## 1. 請求となる本人の情報(必ず全て記入してください)

フリガナ		電話番号	
氏名	Ⓜ		
住所	〒( ) ※本人からのご請求の場合、回答は本人宛に送付します		
本人確認書(コピー)	<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"/> 個人番号カード(表面)		

## 2. 代理人が申請する場合の代理人の情報(本人申請の場合は記入不要です)

フリガナ		電話番号	
氏名	Ⓜ		
住所	〒( ) ※代理人からのご請求の場合、回答は代理人宛に送付します		
代理人確認書(コピー)	<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"/> 個人番号カード(表面)		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 委任による代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人		
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書		

## 3. 請求の内容および対象となる個人情報(必ず全て記入してください)

(請求する内容)
<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供
(対象となる個人情報や提供した時期等)
記載例: ●年●月頃に採用選考で応募した際の個人情報を削除いただきたい など

※ご記入いただいた個人情報は、請求の手続きのために利用し、手続き終了後、適切に処分いたします

**送付先**  
〒192-0907 東京都八王子市長沼町1304-1 東京特殊車体株式会社「個人情報お問合せ窓口」

【必要書類の確認】  
本請求書/本人確認書類/624 円分の郵便切手(必要な場合)/代理人の本人確認書・代理権確認書類(代理人申請の場合)