

株式会社タスク

お客様相談窓口 行き

## 個人情報開示等請求書

太枠線内の該当する項目にチェックまたはご記入願います。

ご請求日		年 月 日											
請求の 対象と なる 方	フリガナ												
	氏名												
	住所	〒 -											
	電話番号	( ) -											
請求される方		<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人（本人および代理人が共に記載され、その続柄が示された、戸籍謄本・妙本または住民票の写しを添付下さい） <input type="checkbox"/> 任意代理人（委任状を添付下さい）											
代 理 人	フリガナ												
	氏名												
	電話番号	( ) -											
本人確認書類 (同封いただく書類に チェックして下さい)		本人を確認するため、下記書類の提出が必要です ※A.の書類であれば1種類、Bのみであれば2種類の書類を提出して下さい <table border="1"> <tr> <td>A. 写真付証明書</td> <td>B. 写真なし証明書</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー）</td> <td><input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証（コピー）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> パスポート（コピー）</td> <td><input type="checkbox"/> 住民票</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（顔写真つき）（コピー）</td> <td><input type="checkbox"/> 年金手帳（コピー）</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 外国人登録証明書（コピー）</td> <td><input type="checkbox"/> 公共料金請求書</td> </tr> </table>		A. 写真付証明書	B. 写真なし証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー）	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証（コピー）	<input type="checkbox"/> パスポート（コピー）	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（顔写真つき）（コピー）	<input type="checkbox"/> 年金手帳（コピー）	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書（コピー）	<input type="checkbox"/> 公共料金請求書
A. 写真付証明書	B. 写真なし証明書												
<input type="checkbox"/> 運転免許証（コピー）	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証（コピー）												
<input type="checkbox"/> パスポート（コピー）	<input type="checkbox"/> 住民票												
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（顔写真つき）（コピー）	<input type="checkbox"/> 年金手帳（コピー）												
<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書（コピー）	<input type="checkbox"/> 公共料金請求書												
ご請求内容		<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"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止											
開示方法		ご請求内容が開示の場合、希望する開示方法をご指定下さい <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> その他（CD、電子メール等）											
ご請求理由 (具体的に記入下さい)													
ご請求詳細 (具体的に記入下さい)													

下記手数料を郵便定額小為替で同封してください。

手数料	1,000円
-----	--------

以上

## 【弊社記入欄】

請求書		回答書		
受領日	受領担当者	作成日	作成担当者	管理責任者