

株式会社 データシステム米沢
個人情報保護責任者 行

平成 年 月 日

個人情報開示等依頼書

氏名 _____

住所 _____

私の個人情報について下記内容を依頼します。

依頼内容	利用目的の通知 追加又は削除 消去 その他()	開示 利用の停止 第三者への提供の停止	訂正
依頼理由			
具体的内容			

【以下、データシステム米沢記入欄】

受付日時	2007年2月27日 0時00分	受付担当者	
受付方法	来社 Eメール 郵送 FAX その他()		

本人確認	
来社	a. 依頼者が個人の場合、下記のいずれか一通 (A) 運転免許証(有効期限内のもの。国際運転免許証は不可) 健康保険の被保険者証(国保の場合、有効期限内のもの) 旅券(パスポート)(有効期限内のもの) 写真付き住民基本台帳カード又は個人番号カード 在留カード 印鑑証明書と実印 年金手帳 b. 依頼者が企業、その他の団体内個人の場合、下記のいずれか一通 社員証 勤務証明書 在籍証明書
郵送	c. 依頼者が個人の場合、上記(A)の中から本人である事を確認出来る書類のコピーを一部選んで 当社まで郵送してもらう。郵送された顧客の住所へ、当社から必要書類を簡易書留で送付する。 d. 依頼者が企業、その他の団体内個人の場合、下記のいずれか一通 勤務証明書 在籍証明書

代理人確認	
来社	a. 法定代理人(親権者もしくは成年後見人)からの申し出の場合 本人証明書類を下記のいずれか一通と、代理人の本人の続柄を表す書類及び委任状を用意する。 運転免許証 健康保険の被保険者証 旅券(パスポート) 在留カード 年金手帳 弁護士である場合は登録番号 ・親権者が未成年者の法定代理人である場合は、本人及び代理人が共に記載され、その続柄が記載され た、下記の何れかの書類の写しを一通。 戸籍抄本 住民票(個人番号が印字されていないもの) b. 本人が委任した代理人の場合、下記の書類を各一通 委任状(本人の署名捺印)

通知方法	来社 郵便 宅配便 その他()
手数料	要 不要