

# 個人情報開示請求書

年 月 日

トクラス株式会社宛

ご請求者（本人名） 〒 \_\_\_\_\_

住所

氏名

印

電話番号

個人情報保護法第25条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します。

当社に個人情報を ご提供いただいた 経緯 * 該当欄にご記入下さい	お客様の個人情報の検索のためご記入をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 製品のご購入 (製品名: _____ 時期: _____) <input type="checkbox"/> サービスのご利用 (内容: _____ 時期: _____) <input type="checkbox"/> アンケート等のご提出 (内容: _____ 時期: _____) <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
開示請求の 個人情報の内容 * 開示を希望される項目に 印をつけて下さい	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 その他 ( _____ )  具体的にご記入ください。

代理人による請求の場合は、次の欄もご記入ください。

代理人の氏名及び 住所	住所 : _____ 氏名 : _____ 電話番号 : _____
請求者との関係等	<input type="checkbox"/> 本人が未成年者又は成人被後見人 <input type="checkbox"/> 病気その他やむを得ない理由

確認書類等の添付のお願い

## ①本人による請求の場合

請求者の確認書類	1 運転免許書 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
----------	---------------------------------

※いずれかの書類の複写(氏名・住所の記載面)を添付ください。

## ②代理人による請求の場合

A 請求者の確認書類	1 運転免許書 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
B 代理人の確認書類	1 運転免許書 2 旅券 3 健康保険証 4 外国人登録証明書
C 代理人であること の証明書類	1 戸籍謄本又は戸籍抄本 2 委任状 3 その他法定代理人であることを証明する書類

※各項目(A.B.C)について、いずれかの書類の複写(氏名・住所の記載面)を添付ください