

# 個人情報開示等申請書

株式会社 ドルフィン KOTO  
個人情報問い合わせ窓口 行

申請者住所	〒		
申請者氏名	印	申請日	年 月 日
申請者電話番号			

該当する項目に**チェック**を入れてください。

申請者はどなたですか？	本人	法定代理人	委任を受けた代理人	
請求内容	開示 利用の停止	利用目的の通知 消去	訂正 第三者への提供停止	項目追加 項目削除
請求を希望する個人情報の項目・内容				
請求理由				
申請者の確認書類 (いずれか一つ)	運転免許証のコピー	健康保険証のコピー	住民票	住民基本台帳カードのコピー

申請者が代理人の場合、以下に記入してください。

本人の氏名	
本人の住所	〒
本人の電話番号	
本人の確認書類 (いずれか一つ)	運転免許証のコピー 健康保険証のコピー 住民票 住民基本台帳カードのコピー

ご注意

## 1. 本人確認書類について

- ・ 運転免許証の本籍が記載されている場所は黒く塗りつぶしてください。
- ・ 健康保険証は、裏表両方コピーしてください。

## 2. 訂正について

- ・ 訂正の請求をされる場合は、当社が保有している個人情報が誤りであることを証明する書類を提出又は提示してください。

## 3. 申請者が代理人の場合

- ・ 本人との関係を証明する書類を添付してください。

当社記入欄 受付 \_\_\_\_\_

受付者 \_\_\_\_\_ 印