

株式会社システムソリューション  
 お客様相談窓口 行

請求日 年 月 日

### 個人情報開示等請求書

個人情報の本人	ふりがな		
	氏名		
	郵便番号	〒	-
	ふりがな		
	住所		
	電話番号	(日中ご連絡可能な番号)	
	E-mail		

個人情報の保護に関する法律第25条に基づき、次の通り請求します。

請求人	ふりがな		
	氏名		
	電話番号	(日中ご連絡可能な番号)	
	個人情報の本人との関係	本人	本人から委託された代理人 法定代理人(親権者等)
請求内容 (一つ選択)	利用目的の通知 利用停止	開示 消去	訂正 追加 第三者への提供停止 削除
訂正、追加の場合は、修正後(訂正後、追加後)の情報を記入			
具体的な請求の理由を記入(個人情報の誤り、利用目的の相違など)			
同封された本人確認書類	運転免許証のコピー 健康保険の被保険者証のコピー	旅券(パスポート)のコピー 外国人登録証明書のコピー	

代理人	ふりがな		
	氏名		
	郵便番号	〒	-
	ふりがな		
	住所		
	電話番号	(日中ご連絡可能な番号)	
	E-mail		
	同封された代理人確認書	運転免許証のコピー 健康保険の被保険者証のコピー	旅券(パスポート)のコピー 外国人登録証明書のコピー

代理人より請求される場合、委任による代理人の場合は、当社所定の「委任状」及び個人情報の本人の印鑑証明が必要です。  
 親権者などの法定代理人の場合は、個人情報の本人との関係が分かる戸籍謄本または扶養家族が記入された健康保険証のコピー等が必要です。