

個人情報開示等請求書

東電不動産株式会社 宛

年 月 日

東電不動産株式会社が保有している個人情報について下記の事項を請求します。

請求者	ご住所	〒 _____	
	ふりがな お名前	_____ 印	
	電話番号	_____ (_____)	
	請求者区分	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人

請求者が代理人の場合は、下記の欄にご記入ください。請求者が本人の場合は記入不要です。

開示等対象者	ご住所	〒 _____	
	ふりがな お名前	_____ 印	
	電話番号	_____ (_____)	

個人情報に関する請求事項	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去・第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知
請求する個人情報の項目・内容 (対象となる個人情報が特定できるよう具体的にご記入ください)	

1. 請求時必要書類 (請求者の区分により、下表の書類のコピーが各1通必要となります)

① 請求者がご本人の場合	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証(※) <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 (_____)
② 請求者が代理人の場合	上記①の書類 代理人ご本人の確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証(※) <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他 (_____)
	代理人資格の証明書類 <input type="checkbox"/> 委任状(任意代理人の場合、印鑑証明書が必要です) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本・抄本 成年被後見の登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

※ 健康保険証(被保険者証)のコピーについては、記号・番号等を復元できない程度にマスキングしたものををご用意ください。

2. 開示請求の手数料について

1件あたり1000円を、定額小為替郵便切手によりお支払いください。

3. 注意事項

- 請求書の記入内容もしくは必要書類の不備により、ご本人様や対象個人情報が特定できない場合、ご請求をお受けできないことがあります。
- 開示請求の手数料について、お支払いがない場合は、開示できません。
- 請求書、必要書類は返却いたしません。
- この開示等請求により提供された個人情報は、当該手続きに必要な範囲で利用いたします。