

個人情報管理責任者	実施所属長	実施担当者

受付所属長	受付担当者

## 個人情報開示等請求書

ご依頼日：平成 年 月 日

シンエネルギー開発株式会社 御中

請求者	ご本人	ご氏名	
		ご住所	〒
		ご連絡先 TEL	
	代理人	ご氏名	
		ご住所	〒
		ご連絡先 TEL	

個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり請求します。

ご請求項目	ご請求区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止
	以前に個人情報をお受けした際の弊社の担当部署	
	ご請求内容 (具体的にご記入ください)	

**【記載要領等】**

○上記事項をすべてご記入のうえ、次の証明書類を添付し、ご郵送ください。

①ご本人が依頼される場合

- ・ご本人であることを証明する書類（運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証等の写し）

②代理人が依頼される場合

- ・代理人について、ご本人であることを証明する書類（運転免許証、パスポート、健康保険の被保険者証等の写し）
- ・代理人資格を証明する書類（委任状及び印鑑証明書、戸籍謄本または抄本、成年後見の登記事項証明書等）

○ご本人確認のため、上記ご連絡先へご連絡させていただきます。また、代理人がご請求される場合は、ご本人様に対してもご請求の事実を確認させていただく場合がございます。

○本書にご記入いただきました個人情報は、ご請求いただいた開示等を行うための内容確認及び手続きに利用します。

【シンエネルギー開発株式会社処理欄】 ※以下の欄は、記入しないでください。

受付	受付日	平成 年 月 日 時	担当者	
	本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ( )		
実施	実施日	平成 年 月 日 時	担当者	
	実施内容及び 請求者連絡			