

# 個人情報開示等請求書

(会社記入欄)

株式会社システムトラスト 御中

受付日	
受付番号	

平成 年 月 日

私は個人情報の開示等について次のとおり請求いたします。

請求内容	利用目的の通知 (手数料がかかります)	開示 (手数料がかかります)	
	訂正(項目)	追加(項目)	
	利用停止	削除(項目)	
請求者	本人	代理人	
本人	フリガナ		
	お名前		
	〒 住所		
	電話番号		
	本人確認書類	健康保険証の写し 年金手帳の写し 運転免許証の写し その他	
代理人	フリガナ		
	お名前		
	〒 住所		
	電話番号		
	代理人確認書類	健康保険証の写し 年金手帳の写し 運転免許証の写し その他	
	本人との関係	親権者 成年後見人 代理人 その他	
代理権確認書類	戸籍謄本 成年後見登記事項証明書 委任状 その他		
請求にかかわる個人情報の内容 (できるだけ具体的に記載してください。)			
利用目的の通知			
開示対象個人情報			
訂正・追加・削除	項目	内容(訂正前・追加前・削除内容)	内容(訂正後・追加後)
利用停止・提供停止・消去	理由		

ご記入にあたって

1. 必要事項は全て記入してください。
2. 本書にご記入いただいた個人情報は、ご請求への対応以外の目的では利用いたしません。
3. 本人確認書類及び代理人確認書類、代理権確認書類は手続き終了後速やかに廃棄いたします。

送付先

〒530-0041  
大阪市北区天神橋4丁目7-13  
イトーピア扇町ビル 6F

個人情報相談 対応責任者	担当者