

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

東京エレクトロデバイス株式会社 総務部 個人情報保護担当 行

1 請求者（ご本人）に関する事項（全ての項目にご記入の上、該当する項目に○をつけてください。）

(ふりがな) 氏名	
住所	〒
電話番号	
E-mail	
当社との関係	1. お取引先関係者（所属会社名： ） 2. 個人のお客様 3. 株主 4. 退職者 5. その他（ ）
本人確認書類(2通)	● 住民票の写し（必須） 1. 運転免許証 2. 旅券（パスポート） 3. 写真付住民基本台帳カード 4. 年金手帳 5. 健康保険の被保険者証 6. 外国人登録証明書 ※1～6はコピーにて提出してください

2 保有個人データの開示等の請求等に関する事項（全ての項目にご記入の上、該当する項目に○をつけてください。）

請求の目的	1. 利用目的の通知 2. 開示 3. 内容の訂正 4. 内容の追加 5. 内容の削除 6. 利用の停止 7. 利用の消去 8. 第三者提供の停止 9. 第三者提供記録の開示
請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足りる事項	(例：○年○月○日××セミナーにおけるアンケート、会社名、役職、氏名、電話番号)
決定のご連絡の方法	「保有個人データ開示等決定通知書」又は「保有個人データ不開示等決定通知書」でご連絡いたします。
開示方法	1. 電磁的提供 2. 書面による提供

3 代理人に関する事項（全ての項目にご記入の上、該当する項目に○をつけてください。）

(ふりがな) 氏名	
住所	〒
電話番号	
E-mail	
本人との関係	1. 未成年者の法定代理人 2. 成年被後見人の法定代理人 3. 本人が委任した任意代理人
本人との関係書類	1. 戸籍謄本または戸籍抄本 2. 後見登記の登記事項証明書 3. 本人からの委任状と委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書
代理人本人確認書類	● 住民票の写し（必須） 1. 運転免許証 2. 旅券（パスポート） 3. 写真付住民基本台帳カード 4. 年金手帳 5. 健康保険の被保険者証 6. 外国人登録証明書 ※1～6はコピーにて提出してください

=====

(会社使用欄) (ご請求者は記載しないでください。)

本人の本人確認書類 (*)	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
代理人による場合、代理人の本人確認書類 (*)	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
代理権の確認書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本または戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状+印鑑登録証明書
担当者	(内線)
備考	