

# 個人情報開示請求書

年 月 日

株式会社ホームハンズ 殿

## 1. 要求事項

- 開示（開示項目 \_\_\_\_\_ ）
- 利用目的の通知
- 訂正（訂正項目 \_\_\_\_\_ ）
- 削除（削除項目 \_\_\_\_\_ ）
- 利用の停止
- 消去
- 第三者への提供の停止

## 2. 請求者 本人 代理人

● ご本人様の場合 以下をご記入下さい。

(ふりがな) お名前		住所	〒 _____
		電話番号	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、 <input type="checkbox"/> その他( _____ )		

● 代理人様の場合 以下をご記入下さい。

(ふりがな) 代理人様のお 名前		住所	〒 _____
		電話番号	
代理人の種類 (どちらか一方 のみご記入くだ さい。)	<input type="checkbox"/> 任意代 理人	①代理権確認書類(必須) 委任状(請求されるご本人の実印の捺印および署名を要する)、印鑑登 録証明書(請求されるご本人のもので、発行後3ヶ月以内のもの)	
		②任意代理人の本人確認書類(いずれかひとつ) <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
	<input type="checkbox"/> 法定代 理人	①代理権確認書類(必須) 戸籍謄本又は成年後見登記事項証明書など、法定代理権があることを 確認できる書類	
		②法定代理人の本人確認書類(いずれかひとつ) <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> 籍謄本、 <input type="checkbox"/> 住民票、 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書、 <input type="checkbox"/> その他( _____ )	
請求に係る 個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 氏名、 <input type="checkbox"/> 住所、 <input type="checkbox"/> 電話番号、 <input type="checkbox"/> メールアドレス、 <input type="checkbox"/> 勤務先等、 <input type="checkbox"/> その他[具体的にご記入下さい。] [ _____ ]		

※ご記入後は、当社までご郵送下さい。(宛先は、当社ホームページをご覧ください。)