

個人情報開示、訂正、利用停止等請求書

年 月 日

日本心理テスト研究所株式会社 個人情報相談窓口責任者 宛

私は、「個人情報保護に関する法律」に基づき、貴社が保有する私の「開示対象個人情報」に関し、次の通り請求いたします。

A	請求者	住所	(〒 -)	電話番号 () -
		氏名	フリガナ	
			印	
請求者区分 (チェックしてください) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人				

請求者が法定代理人又は委任代理人の場合は、下記の欄に開示対象者本人の住所・氏名・連絡先を必ずご記入ください。

B	開示対象者 本人	住所	(〒 -)	電話番号 () -
		氏名	フリガナ	
			印	
開示対象者本人との関係 (チェックしてください) <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人				

C	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (写真付) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		
D	開示対象者本人との関係を証明する書類	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書	
E		委任代理人の場合	<input type="checkbox"/> 委任状 (開示対象者本人の印鑑証明書添付必要)	
F	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード (写真付) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書		

G	請求内容	<input type="checkbox"/> (1) 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> (2) 開示 <input type="checkbox"/> (3) 訂正 <input type="checkbox"/> (4) 追加 <input type="checkbox"/> (5) 削除 <input type="checkbox"/> (6) 利用停止 <input type="checkbox"/> (7) 消去 <input type="checkbox"/> (8) 提供の停止		
H	(3) 訂正内容	(訂正前) ⇒ (訂正後)		
I	(4) 追加内容	(追加項目、内容)		
J	(5) 削除内容	(削除項目、内容)		
K	請求理由	差し支えなければ (6) 利用停止若しくは (7) 消去を希望される理由を記入してください。		

当社記入欄 (以下の欄には記入しないでください。)

PMS312-002

受付番号	受付年月日	年 月 日	受付担当者
請求内容	手数料		
本人確認書類			
開示等回答日	回答担当		通知方法
通知内容	保管制限	年 月 日迄	備考