

様式 aw58-0 号（第二十五条関係）

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

会社名 担当者名 様

請求者 住所 〒

氏名 印 電話番号 ()

個人情報保護法第二十五条の規定より、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示請求する 個人情報の件名・内容	
開示の方法	閲覧 写しの交付（ 郵送希望） Eメールによる伝達
請求者の区分	本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 人 開示の請求につき本人が委任した代理人
本人の 氏名・住所・電話番号 （法定代理人による 請求の場合は記入）	氏名 住所 電話番号

本人確認	運転免許 旅券 健康保険の被保険証 その他 ()
法定代理人資格の確 認	戸籍謄本 登記事項証明書 委任状 その他 ()

備考欄	
-----	--

- 1 各欄に必要事項を記入し、 のある欄は該当箇所にレ印を記入してください。
- 2 開示請求する個人情報の内容は、できるだけ具体的に記入してください。
- 3 本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を提出または提示してください。
- 4 法定代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格（戸籍謄本・登記事項証明書・委任状等）を有することを証明する書類を提出し、又は、提示してください。
- 5 の項は記入しないでください。

様式 aw59-0 号（第二十六条関係）

個人情報訂正等請求書

平成 年 月 日

会社名 担当者名 様

請求者 住所 〒

氏名 印 電話番号 ()

個人情報保護法第二十六条の規定により、次のとおり個人情報の【訂正・追加・削除】を請求します。

開示された個人情報の 件名・内容	
訂正・追加・削除を 求める箇所	
訂正・追加・削除を 求める内容	
請求者の区分	閲覧 写しの交付（郵送希望） Eメールによる伝達 本人 未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人
本人の 氏名・住所・電話番号 （法定代理人による 請求の場合は記入）	訂正の請求につき本人が委任した代理人 氏名 住所 電話番号

本人確認	運転免許 旅券 健康保険の被保険証 その他 ()
法定代理人資格の 確認	戸籍謄本 登記事項証明書 委任状 その他 ()

備考欄	
-----	--

- 1 各欄に必要事項を記入し、 のある欄は該当箇所にレ印を記入してください。
- 2 訂正を求める内容が事実に合致することを証明する書類を出し、または提示してください。
- 3 本人が請求する場合は、本人であることを証明する書類（運転免許証、旅券等）を提出または提示してください。
- 4 法定代理人による請求の場合は、請求書であることを証明する書類に加え、資格（戸籍謄本・登記事項証明書・委任状等）を有することを証明する書類を提出し、又は、提示してください。
- 5 の欄は記入しないでください。