

個人情報開示請求書

アクトンウインズ株式会社 個人情報管理責任者宛

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	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> Eメールによる伝達
請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 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 E-mail

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

※備考欄	
------	--

- ※1 各欄に必要な事項を記入し、□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。

個人情報訂正等請求書

アクトンウインズ株式会社 個人情報管理責任者宛

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	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望) <input type="checkbox"/> Eメールによる伝達 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()
※法定代理人資格の 確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()

※備考欄	
------	--

- ※1 各欄に必要な事項を記入し、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。