

開示対象個人情報の開示の求めまたは利用目的の開示に関する申請書

申請年月日		20 年 月 日		
申請種別		<input type="checkbox"/> 本人申請 <input type="checkbox"/> 代理人申請		
申請者本人	シメイ			
	氏名			
	住所	〒	都道府県名	
			市町村名	
			番地	
	連絡方法	Tel	e-Mail	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写)	<input type="checkbox"/> 住民票	
<input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード(写)		<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証(写)		
<input type="checkbox"/> パスポート(写)		<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(写)		
<input type="checkbox"/> 年金手帳(写)		<input type="checkbox"/> 印鑑証明書		
(運転免許証、写真付き住民基本台帳カードの写し以外は、何れか2点が必要)				
代理人	シメイ			
	氏名			
	住所	〒	都道府県	
			市町村名	
			番地	
	連絡方法	Tel	e-Mail	
	選定理由	<input type="checkbox"/> 本人が未成年者による選定 本人年齢()才 保護者氏名 ()		
<input type="checkbox"/> 本人の意思による選定				
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写)	<input type="checkbox"/> 住民票		
	<input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード(写)	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証(写)		
	<input type="checkbox"/> パスポート(写)	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(写)		
	<input type="checkbox"/> 年金手帳(写)	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書		
(運転免許証、写真付き住民基本台帳カードの写し以外は、何れか2点が必要)				
開示等の 求めの目的	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <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"/> その他(下記に具体的に記述してください)			
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の開示			

* 上記の□で該当する事項には、レ点を付けてください。

【申請要領】

1. 申請するときは、本様式をダウンロードし印刷してご使用ください。
2. 代理人申請のときは申請者本人欄と代理人欄の両方を記述してください。
3. □のところは該当するものにレ点を入れてください。
4. 本人の確認資料は本申請書と同封してください。
5. 参考資料があれば、申請書の「添付資料」欄に資料名を記入し本申請書と同封でお送りください。
6. 申請時には1ページ目だけお送りください。
7. 本申請書の送付先は下記のとおりです。必ずご確認ください。

〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町1-3-12

カーネルソフト株式会社

個人情報保護管理室

お問い合わせ等がありましたら、次にご連絡をお願いします。

Tel: 03-5825-3191

e-Mail : psminfo@kernel-soft.co.jp

8. お送りいただくときには必ず書留返信用郵便切手540円分の同封をお願いします。
9. 申請時にお送りいただく個人情報は、本件のご回答の目的のみに利用いたします。