個人情報開示等請求書

株式会社シノプス　　宛

住　　所：

氏　　名：　　㊞

電話番号：

□私は、本書による請求を次の代理人に委任します。

代理人住所：

代理人氏名：

代理人電話番号：

私は、個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、以下のとおり請求します。

請求の種別		※ いずれかにチェックしてください。
□ 利用目的の通知	□ 訂正、追加または削除	□ 第三者提供の停止
□ 開示	□ 利用停止、消去	□ 第三者提供記録の停止

開示請求の場合の区分	※ いずれかにチェックしてください。
□ 書面（写し）の交付	□電磁的記録（USB メモリ）による提供

請求の対象となる保有個人データの名称、内容、その他請求に係る保有個人データを特定するに足る事項	※請求をしようとする個人データが特定できるよう、できるだけ詳しくお書きください

本人の本人確認書類 ※顔写真付き本人確認書類場合は、1点、顔写真のない人確認書類の場合は、2点	□運転免許証　□パスポート　□在留カード　□特別永住者証明書 □個人番号カード（個人番号の記載がない表面のみ） □住民票の写し（3か月以内に作成され、個人番号の記載がないもの。コピー不可） □健康保険被保険者証（保険者番号および被保険者等記号・番号にマスキングを施すこと □年金手帳　□その他（　　）
代理人による場合、 代理人の本人確認書類	□運転免許証　□パスポート　□在留カード　□特別永住者証明書 □個人番号カード（個人番号の記載がない表面のみ） □住民票の写し（3か月以内に作成され、個人番号の記載がないもの。コピー不可） □健康保険被保険者証（保険者番号および被保険者等記号・番号にマスキングを施すこと □年金手帳　□その他（　　）
代理権の確認書類	□（未成年者の法定代理人の場合）戸籍抄本、住民票の写し等、法定代理人の資格を証明る書類（3か月以内に作成されたもの。コピー不可） □(未成年者の法定代理人の場合)扶養家族が記入された保険証（保険者番号および被保者等記号・番号にマスキングを施すこと） □（成年被後見人の法定代理人の場合）後見登記の登記事項証明書 □（委任による代理人の場合）委任状＋委任状に押印した印鑑の登録証明書（いずれもピー不可）　□その他（　　）