

# 個人情報の開示・訂正・削除等請求書

記入日 年 月 日

株式会社ヒロキャリアスタッフ  
個人情報保護管理者 行

請求者	請求者	郵便番号	
		住所	
		名前	旧姓 ( )
		電話	
請求者	代理人	郵便番号	
		住所	
		名前	
		電話	
請求者との関係		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ( <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 )	
請求内容	請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正	
		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止	
		<input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
	訂正、追加等の請求	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加	
		旧内容	新内容
削除の請求		<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供	
開示請求するデータ		<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 自宅住所 <input type="checkbox"/> 自宅電話・FAX	
		<input type="checkbox"/> 携帯番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 生年月日・年齢	
		<input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> その他	

- 開示請求**
- 本人確認書類 (いずれか1つ)**
- 運転免許証 (表・裏)
  - 特別永住者証明書
  - 納税証明書
  - パスポート
  - マイナンバーカード
  - 年金手帳
  - 在留カード
  - 健康保険証
- 法定代理人**
- 戸籍謄本
  - 成年後見登記事項証明書
- 任意代理人**
- 委任状および代理人本人の本人確認書類
- 手数料**
- 519円
- ご送付いただくもの**
- 本書面
  - 請求者本人確認書類の写し
  - 委任状 (代理人の場合)
  - 代理人の本人確認書類の写し
  - 返信用封筒
  - 手数料 519円分の切手