

## 個人情報開示等請求書

令和 年 月 日

株式会社コスモピア  
個人情報保護管理者 和田行き

貴社が保有している私の個人情報について、下記事項の開示等を請求します。

<b>請求者</b> 該当する項目に☑を入れてください	<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"/> 本人が委任した代理人	
	<b>本人</b> 開示等を請求する本人の情報をご記入ください	住所 <span style="float:right">〒</span>
		氏名① <span style="float:right">(ふりがな)</span>
		氏名② <span style="float:right">(ふりがな)</span> <small>旧氏名による請求の場合、記入してください</small>
<b>代理人</b> 請求者が代理人の場合、記入してください	住所 <span style="float:right">〒</span>	
	氏名 <span style="float:right">(ふりがな)</span>	
	連絡先電話番号	
<b>請求項目</b> 該当する項目に☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供停止	

.....  
(社内処理欄)

本人確認	<input type="checkbox"/> 写真で本人確認ができるものの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し
代理人確認	<input type="checkbox"/> 写真で本人確認ができるものの写し <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 弁護士の場合：登録番号がわかる書類 <input type="checkbox"/> 委任状

受付	(日付)	(担当者)	処理	(日付)	(担当者)
	/			/	