

個人情報開示請求書

年 月 日

京王ユース・プラザ株式会社 御中

個人情報の開示等につき、以下のとおり請求いたします。

1. 請求となる本人の情報(必ず全て記入してください)

フリガナ		電話番号
氏名	Ⓜ	
住所 〒() ※本人からのご請求の場合、回答は本人宛に送付します		
本人確認書(コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面)	

2. 代理人が申請する場合の代理人の情報(本人申請の場合は記入不要です)

フリガナ		電話番号
氏名	Ⓜ	
住所 〒() ※代理人からのご請求の場合、回答は代理人宛に送付します。		
代理人確認書(コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面)	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 委任による代理人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人	
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書	

3. 請求の内容および対象となる個人情報(必ず全て記入してください)

ご請求種別
<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <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"/> 第三者への提供の停止
ご請求内容(具体的にご記入ください)

・ご記入いただきました個人情報については、請求の手続きのために利用し、手続き終了後、適切に処分いたします。

送付先 〒206-0011 東京都多摩市関戸1-9-1 京王ユース・プラザ株式会社 個人情報管理事務局 ※ 封筒の表面に「 <u>個人情報等請求</u> 」と朱書してください。

(必要書類の確認)

本請求書/本人確認書類/624 円分の郵便切手(必要な場合)/代理人の本人確認書・代理権確認書類(代理人申請の場合)