

個人情報開示請求等依頼書

年 月 日

陸奥テックコンサルタント株式会社 殿

開示請求者 本人又は代理人 (〒)
住所又は主たる
事務所の所在地
本人又は代理人
氏名又は名称及
び代表者の氏名
本人又は代理人
電 話 番 号 (- -)

次のとおり 個人情報の開示等 を請求します。

ご請求の内容	1. 個人情報の開示 2. 個人情報の利用目的の通知 3. 第三者提供記録の開示
開示請求に係る 保有個人情報の 内容	(知りたいと思う情報の内容を具体的に記入して下さい。)
開示の方法	1 閲覧、聴取又は視聴 2 写しの交付 (1) 窓口での交付 (2) 郵便等による交付 3 本人の指定した方法 ()
※ 本人等確認	1 運転免許証のコピー 2 健康保険証のコピー 3 パスポートのコピー 4 年金手帳のコピー 5 住民票のコピー 6 印鑑証明書のコピー 7 マイナンバーカード ※本人確認のため書類に機微な個人情報（本籍地記載等）を含む場合は、塗りつぶすなどしてください。
※ 保有個人情報の 件名	
※ 担当部署	

注) 1 代理人申請の場合は、開示請求者と代理人の両方の住所、氏名等の記入が必要です。
(委任状も併せて送付して下さい)
2 「開示の方法」欄は、希望する方法の番号を○印で囲んで下さい。
3 請求の際には、本人又は代理人自身であることを証明する書類を提出して下さい。
4 ※印の欄は、記入しないで下さい。