株式会社地の塩社　個人情報保護委員会事務局　御中

個人情報開示等申請書

私は、個人情報保護法に基づき、貴社が保有する個人情報について、下記のとおり申請します。
なお、上記申請を依頼するにあたり、下記の注意事項を承認いたします。

氏　名		印またはサイン
住　所	〒	
連絡先	Tel： Address（必須）：	
請求内容 （レ点を付けて下さい）	☐ 個人情報の利用目的の通知　☐ 個人情報の削除 ☐ 個人情報の開示　☐ 個人情報の利用停止、消去 ☐ 個人情報の訂正　☐ 第三者への提供の停止 ☐ 個人情報の追加	
請求に係る 個人情報の内容	（登録された情報を具体的にご記入下さい）	
訂正、追加、削除 利用停止、消去、 提供停止等の内容		
申請日	年　　月　　日	

代理人の方が申請される場合は、下記もご記入下さい。

代理人　氏名		印またはサイン
代理人　住所	〒	
代理人　連絡先	Tel： Address（必須）：	
本人とのご関係	☐ 親権者　☐ 成年後見人　☐ 代理人 ☐ その他（　　）	

※代理人の方が申請する場合、当社所定の委任状等が必要になります。

＜申請にあたってのご注意＞

・ご本人による申請の場合は、当社所定の本人確認が必要になります（例：運転免許証、パスポート、マイナンバーカード等のコピー）。また、代理人による申請の場合は、同様の本人確認手続が必要になります。代理人が法定代理人の場合であっても、法定代理人であることを証明する書類が必要になります。本人確認ができない場合、代理権が確認できない場合には、申請に応じられませんので予めご了解下さい。
・ご申請頂いても、個人情報保護法の定めにより、ご請求にお答えできない場合もございます。
・ご申請に対する回答につきましては、原則としてメールにてお届けいたします。
・当申請書にてご提出いただいた個人情報は開示等のためにのみ利用いたします。

以上

制定：2018 年 11 月 1 日
株式会社地の塩社

株式会社地の塩社　個人情報保護委員会事務局　　御中

委　任　状

私は、個人情報の開示請求についての申請を下記代理人に委任します。

年　　月　　日

代理人

代理人　氏名		印またはサイン
代理人　住所	〒	
代理人　連絡先	Tel： Address（必須）：	

個人情報の本人

氏　名		印またはサイン
住　所	〒	
連絡先	Tel： Address（必須）：	