

個人情報開示申請書

(西暦) 年 月 日

マガシーク株式会社
個人情報保護管理者 御中

請求者	<input type="checkbox"/> 本人	住 所：〒
	<input type="checkbox"/> 法定代理人	フリガナ 氏 名：
	<input type="checkbox"/> 任意代理人	電話番号： メールアドレス：

私は、貴社の開示対象個人情報の開示を請求いたします。

個人情報の名称または内容	
開示の方法	申請者の申請書記載住所宛に書面により回答
未成年者または成年被後見人 もしくは任意代理人の別	<input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
本人 (請求者の場合は不要)	住 所：〒
	フリガナ 氏 名：
	電話番号

- (注) 1. 該当する□には、レ印を記入してください。
2. 開示請求に際しては、本人または代理人であることを証明するために必要な書類を提出してください。

会社使用欄

本人または代理人であることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 (写) <input type="checkbox"/> パスポート (写)
代理関係があることを確認した書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 扶養家族が記載された保険証 (写) <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書
担当者	
備考	