

(一般用)記入日 年 月 日

損保ジャパンキャリアビューロー株式会社
総務企画部個人情報係 殿

保有個人情報開示請求書

個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第58号)第28条第1項の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

1. 開示等の対象者(該当の公的機関の発行した本人確認書類をご同封ください。)

氏名	印
住所	〒
電話番号	()
メールアドレス	
本人確認書類	運転免許証 パスポート 健康保険証 年金手帳 その他()

2. 代理人様について(該当の公的機関の発行した本人確認書類をご同封ください。)

氏名	印
住所	
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類	法定代理人の場合 戸籍謄本 成年後見登記事項証明書 その他法定代理権のあることが確認できる書類 任意代理人の場合 ご本人の委任状と印鑑登録証明書
対象者との関係	

(開示等の請求にともない取得した個人情報は、開示等の請求に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。ご提出いただいた書類は返却しませんので、予めご了承ください。ご提出いただいた書類は、回答が完了した後、安全に廃棄させていただきます。)

3. ご請求内容(該当に☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
--

4. 開示の実施方法(該当に☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 書面での交付 <input type="checkbox"/> 電磁的交付(媒体) <input type="checkbox"/> 電磁的交付(メール) <input type="checkbox"/> 閲覧(希望日:)

5. 開示等を請求する保有個人情報(具体的に記載してください。)

--

6. 訂正、追加の場合の内容をご記載ください。

項目	内容

以上