

個人情報開示等請求書

ユニオン映画株式会社 宛

請求日: 年 月 日

該当箇所にチェックマークを入れ、太枠内の記入欄に必要事項をご記入ください。

請求項目	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加	<input type="checkbox"/> 個人情報の消却
	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容訂正	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の禁止	

請求内容	
------	--

・請求項目に該当する個人情報の内容を、できるだけ具体的にご記入下さい。

請求者	<input type="checkbox"/> ご本人	<input type="checkbox"/> 代理人様
-----	------------------------------	-------------------------------

ご本人情報

フリガナ	
氏名	
住所	(〒 -)
TEL	- -
※請求内容等の確認のため、弊社からお電話でご連絡させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。	
回答媒体	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電磁的記録(CD-R・DVD-R)
郵送時のご確認	ご本人確認欄 (証明書は2点必要となります)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード(コピー) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書(コピー) <input type="checkbox"/> 健康保険証(コピー) <input type="checkbox"/> 年金手帳(コピー) <input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本(コピー) <input type="checkbox"/> 住民票(コピー) <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書(コピー) <input type="checkbox"/> 学生証または生徒手帳(コピー)
手数料	<input type="checkbox"/> 郵便小為替(1,000円)

代理人様情報

フリガナ	
氏名	
住所	(〒 -)
TEL	- -
※請求内容等の確認のため、弊社からお電話でご連絡させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。	
ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者等) <input type="checkbox"/> 本人の委任による代理人
郵送時のご確認	代理人様確認欄 <input type="checkbox"/> 請求者ご本人確認書類2点及び郵便小為替(1,000円) <input type="checkbox"/> 委任状(委任による代理人の場合) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(親権者又は未成年後見人の場合) <input type="checkbox"/> 印鑑証明(委任による代理人の場合) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書(成年被後見人の場合)

ユニオン映画 事務手続欄	総務部 返却確認 (日付)	処理内容	回答書送付 担当印 (日付)	担当部門 受付印 (日付)	総務部 受付印 (日付)
	←		←	←	←