個人情報開示等請求書

エス･トータルサポート株式会社　御中

年　月　日

請求者		□本人　□代理人
本人	フリガナ	
	氏　名	
	住　所	〒(　　-　　)
	電話番号	
	本人確認書類	□免許証 □健康保険証 □旅券 □その他(　　)
代理人	フリガナ	
	氏　名	
	住　所	〒(　　-　　)
	電話番号	
	代理人確認書類	□免許証 □健康保険証 □旅券 □その他(　　)
	本人との関係	

請求内容	□開示　□訂正　□削除　□その他(　　)
請求項目(個人情報が特定できるよう、具体的に記入してください)	

回答方法	□書面　(　窓口手渡　･郵送　)　□その他(　　)

※ご記入は黒のボールペンをご使用ください。

※本請求により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。

※代理人請求の場合は、委任状をご提出ください。

エス･トータルサポート記入欄

受付日	年　月　日	受付者	管理者
本人確認	□氏名、住所、電話番号 □証明書 (　　)		
提出書類	(　　) (　　)		

F050