

## 個人情報開示等請求書

CTC ファシリティーズ株式会社  
個人情報相談窓口 行

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

請求人(代理人)は、次の通り請求する。

請求人	住所 〒 _____		
	氏名 (フリガナ)	自宅電話 ( ) _____	
	提出書類： <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し のうち1つ		
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 _____		
	氏名 (フリガナ)	電 話 ( ) _____	
	提出書類： <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本 及び <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証写し <input type="checkbox"/> 代理人の旅券写し <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証写し <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳写し のうち1つ		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①開示 <input type="checkbox"/> ②利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止 <input type="checkbox"/> ⑦消去 <input type="checkbox"/> ⑧第三者提供停止 <input type="checkbox"/> ⑨共同利用停止		
請求理由 (請求の種類が ①または②のときは不要)	請求の種類	請求理由	
	③、④、⑤の とき	<input type="checkbox"/> 情報が事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外：	
	⑥、⑦のとき	<input type="checkbox"/> 情報が不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 上記以外：	
請求内容 (請求の種類が③、④ または⑤のときのみ記入)	③訂正について 1. 訂正前：  2. 訂正後：		
	④追加について 追加する項目・内容：		
	⑤削除について 削除する項目・内容：		

■本請求書及び提出書類に記載の個人情報は、本請求の手続きのみに利用されることに承諾いたします。