

(別紙 7)

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

株式会社福祉工房 管理部 個人情報保護相談窓口 御中

1 請求者（該当する口にはレ印を記入してください。）

<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人	住所 〒	
	ふりがな	TEL
	氏 名	
	e-mail	

請求者が代理人の場合は、対象となる本人の氏名・住所・電話番号・e-mail も記載してください。

住所 〒	
ふりがな	TEL
氏 名	
e-mail	

2 ご本人様確認書類（提出書類に該当する口にはレ印を記入してください。）

A	本人（代理人）の 本人確認書類 (①+②)	①	<input type="checkbox"/> 運転免許証（本籍の記載がある場合は塗り潰して提出のこと） <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード（個人番号の記載が無い表面を提出のこと） <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 （「保険者番号」および「被保険者等記号・番号」の部分は塗りつぶして提出のこと） <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
		②	<input type="checkbox"/> 住民票の写し（個人番号の記載が無いもの。原本に限る）
	未成年者の代理権 の確認書類	①	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 （開示等の請求をされる日から 30 日以内に発行されたものに限りです。）
		②	未成年者の法定代理人本人の確認書類（A と同様）
	成年被後見人の代理権 の確認書類	①	<input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 （開示等の請求をされる日から 30 日以内に発行されたものに限りです。）
		②	成年被後見人の法定代理人本人の確認書類（A と同様）
	本人が委任した代理人 の確認書類	①	<input type="checkbox"/> 委任状
		②	代理人本人の確認書類（A と同様）

