

年 月 日

株式会社東邦システムサイエンス 殿

自己情報開示請求書

貴社が取得した個人情報のうち、請求者（本人）の個人情報の開示等を以下の通り請求いたします。

1. 請求者情報

ふりがな：

①氏名： (代理人氏名※1)：

②住所： (代理人住所※1)：

③電話番号： (代理人電話番号※1)：

※2 ④FAX：

※2 ⑤電子メール：

⑥請求者： ☐ 本人 ☐ 法定代理人 ☐ 委任代理人

2. 本人（代理人）確認添付書類

①本人確認：☐ 運転免許証のコピー ☐ 健康保険証のコピー
☐ 外国人登録証明書のコピー ☐ 住民基本台帳カードのコピー
☐ 旅券（パスポート）のコピー
☐ その他（ ）
 写真付でない場合：☐ 住民票の写し ☐ 外国人登録原票の写し

※1 ②代理人確認：☐ 戸籍謄本の写し ☐ 住民票の写し ☐ 登記事項証明書の写し
☐ 委任状及び印鑑登録証明書 ☐ その他（ ）

3. 請求内容

請求内容：☐ 利用目的の通知 ☐ 開示 ☐ 訂正 ☐ 追加 ☐ 削除 ☐ 利用停止
☐ 消去 ☐ 提供の停止 ☐ 第三者提供記録の開示
☐ その他（ ）

具体的な請求内容：

理由：

回答方法（請求内容が「開示」または「第三者提供記録の開示」の場合、ご記入ください。）

☐ 電磁的記録（CD） ☐ 書面（紙） ☐ 書面（電子ファイル）☐ その他（ ）

※1 代理人の方がご請求する場合のみご記入下さい。

※2 FAX もしくは電子メールにて回答をご希望の場合は、ご記入下さい。

【開示等ご請求に伴い取得した個人情報について】

開示等のご請求をいただいた際に(株)東邦システムサイエンスが取得した個人情報は、ご請求に対する回答以外の目的で利用することはありません。

会社使用欄	顧客相談 窓口責任者	受付担当者
報告担当者：_____ 報告方法： ☐ 郵送 ☐ FAX ☐ 電話 ☐ 電子メール ☐ その他（ ） 報告書類：_____ 報告日： 年 月 日		

(保管期間:請求受付日より 10 年)

改訂日:2025/02/07