個人情報の開示等の求め

年　　月　　日

コアネット株式会社殿

御社個人情報保護規程基づきき、次のとおり個人情報の開示の求めをします。

求めする人	□本人　□未成年者の法定代理人 □成年被後見人の法定代理人　□本人が委任した代理人	
本　人 [開示を求める方]	郵便番号	
	住　　所	
	氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)	
	電話番号	
	メールアドレス	
	※旧氏名での請求の場合、下記についてもご記入ください	
	旧氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)	
代理人	郵便番号	
	住　　所	
	氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)	
	電話番号	
	メールアドレス	
請求項目	□利用目的の通知要求 □開示 □内容の訂正、追加又は削除 □利用の停止、消去 □苦情や相談	
請求内容 及び理由		
開示の方法	□来社受取　□郵送 ※郵送をご希望の場合、送付先は上記の本人または代理人のご住所とさせて頂きます。 ※来社受取をご希望の場合、本人確認または代理人確認が必要となります。	
手数料について	●手数料: 1 件につき 300 円 ●手数料の支払い方法: 300 円分の無記名*3 の定額小為替を、個人情報を提供されたお問い合わせ窓口へ配達証明で郵送してください。	

（当社記入欄）

本人および代理人の確認書類	□運転免許証　□健康保険被保険者証　□在留カード等 □住民基本台帳カード(住所記載のあるもの)　□旅券　□その他 （郵送申込みの場合　□住民票の写し　□外国人登録原票の写し）	
代理人資格の確認	□戸籍謄本　□戸籍抄本　□住民票記載事項証明書　□その他 □登記事項証明書　□委任状	
受付日／受付担当者	受付日　:　　年　　月　　日	受付担当者　:

当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません