

請求日：令和 年 月 日

個人情報開示申請書

個人情報の保護に関する法律に基づき、株式会社デジタルメディアシステムが保有する個人データ_____につき、以下の通り開示申請いたします。

【申請者情報】

<input type="checkbox"/> 申請者氏名:本人		印
<input type="checkbox"/> 任意代理人:続柄()		印
<input type="checkbox"/> 法定代理人:続柄()		印

申請者住所:連絡先 〒 TEL: FAX: 携帯電話:

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許書(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 住民書コピー <input type="checkbox"/> 健康保険書のコピー <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳のコピー
--------	---

代理人:任意 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許書(コピー) <input type="checkbox"/> パスポート(コピー) <input type="checkbox"/> 住民書コピー <input type="checkbox"/> 健康保険書のコピー <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳のコピー
任意代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 被代理人からの委任状(実印捺印) <input type="checkbox"/> 委任状に捺印した印の印鑑証明

開示を求める情報	
氏名	
住所 電話番号	〒
家族構成	

持ち家状況	
職歴	
保有資格	

開示申請理由	
--------	--

※ 開示申請の内容によっては、費用がかかる場合、別途御見積もりを提示させていただく場合があります。