

保有個人データの開示等請求書

申込日： 年 月 日

開示等請求窓口 〒532-0011 大阪市淀川区西中島5-5-15 新大阪セントラルタワー北館9階 岩谷物流株式会社 総務企画部「個人情報に関するお問い合わせ窓口」宛

自己に係わる保有個人データについて、次のとおり、その開示、訂正・削除（自己に係わる保有個人データが存在しないときにその旨を知らせることを含む）および利用停止・消去等を、情報開示手数料800円相当の切手を同封の上、請求します。

■開示の対象となる方を特定するための情報

※他の方の個人情報を誤って開示するおそれがありますので、太枠内は全てご記入ください。

ふりがな		性別	男	女
氏名				
住所	(〒 -) 都道 府県			
	※アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入してください。			
電話番号	自宅： ()	携帯： ()		
	※日中（9：00～17：00）に連絡可能な番号を記入してください			
生年月日	明治 大正 令和	年	月	日
	昭和 平成			
本人確認書類(写)	1. 運転免許証	2. 健康保険証	3. パスポート	4. その他 ()

■開示請求書の情報（開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください）

ふりがな		性別	男	女
氏名				
住所	(〒 -) 都道 府県			
	※アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入してください。			
電話番号	自宅： ()	携帯： ()		
	※日中（9：00～17：00）に連絡可能な番号を記入してください			
生年月日	明治 大正 令和	年	月	日
	昭和 平成			
請求者との関係	1. 代理人	2. 親権者	3. 成年後見人	4. その他 ()
代理人証明書類	1. 委任状	2. 住民票の写し	3. その他 ()	

■開示請求される個人情報（開示を求めるものに○をつけてください）

氏名		住所		生年月日
電話番号		メールアドレス		銀行口座
第三者提供記録		その他 ()		

■開示・訂正・削除・利用停止・消去などご要請の内容について（できるだけ具体的に書いてください）

--

■ご希望の開示方法（どちらかに○をつけてください）

書面での郵送
ご本人のメールアドレス宛への電子メール送付（添付ファイル式） 送付希望メールアドレス：

※証明書等は、本籍地などの機微情報が含まれている場合はあらかじめ黒く塗りつぶしてください

※提出いただいた請求書および本人確認書類は、開示手続きに係ることにのみ利用し、手続き終了後に抹消・削除いたします

※確認のためご連絡させていただく場合があります