

保有個人データ開示請求書

ご請求日 年 月 日

六ヶ所原燃警備株式会社 宛て

請求者	ご住所	〒	—
	氏名		印
	電話番号		

代理人		<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人
	ご住所	〒	—
	氏名		印
	電話番号		

個人情報保護に関する法律第25条に基づき、次のとおり保有個人データの開示を請求します。

開示請求に係る保有個人データの項目

(開示を請求する保有個人データを特定するため具体的にご記入願います。)

- (注) 1. 太線の枠内をご記入ください。□欄には、該当する□内にレ印をご記入ください。
2. 開示請求に係る保有個人データが特定できるようにご記入いただけない場合には、ご請求をお受けいたしかねますので、あらかじめご了承ください。
3. ご請求の際には、ご本人であることを確認するために必要な書類（運転免許証、パスポート、住民票、健康保険の被保険者証など）の写しをご提出ください。本人確認ができない場合は、ご請求をお受けいたしかねますので、あらかじめご了承ください。
4. 代理人が請求する場合には、上記3の書類のほか、代理人ご本人を確認するための書類及び代理人資格を証明する書類（戸籍抄本、委任状、印鑑証明）をご提出ください。