

管理番号：

(株)FSK使用欄			
受付日	:	年	月 日
受付番号：			

個人情報開示請求書

年 月 日

株式会社F S K 宛

貴社における個人情報の有無および、登録の内容について、必要書類を添えて、開示を請求いたします。

<太枠内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください>

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - 都 道 府 県 (電話 - -)

<「開示請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください>

☐ 請求者ご本人に関する個人情報(情報名：)、 ☐ 第三者提供の記録		
☐ 以下の方に関する個人情報(情報名：)、 ☐ 第三者提供の記録		
開示請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒 - 都 道 府 県 (電話 - -)
	ご請求者との関係	(該当項目の□にレを記入してください) ☐ 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 ☐ 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人
	開示方法	希望される開示方法の□にレを記入してください。 ☐ 電子メール (メールアドレス：) ☐ 書面での交付 ☐ その他 (

<下記の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、その他に該当する場合は()を埋めてください>

(1)個人情報の開示請求の理由

☐ 自分の個人情報を確認するため

☐ その他 (

----- (株)F S K 使用欄 -----

取扱責任者	個人データ管理者	担当者	本人確認	代理人	手数料確認	配達・配信確認
			☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ 他(	☐ 住民票及び代理人確認書類 ☐ 委任状及び印鑑証明	/	/