

保有個人データの開示請求書

年 月 日

株式会社 石川コンピュータセンター
 親戚まっぴ 個人情報担当窓口 宛

ご署名 _____ 印

個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

開示対象者	住所	〒		
	氏名	カガナ	電話番号	

開示対象項目	氏名	住所	電話番号	年齢
	メールアドレス 入金者名	入金日 入金元金融機関名	入金方法 申込コード	性別

開示請求者と 開示対象者の関係	本人	法定代理人	委任による代理人
--------------------	----	-------	----------

《親戚まっぴサポート使用欄》

本人の確認方法	運転免許証	健康保険の被保険者証	住民票	
	その他 ()			
法定代理人の 確認方法	開示対象者の戸籍抄本			
	法定代理人の その他 ()	運転免許証	健康保険の被保険者証	住民票
委任による代理人 の確認方法	委任状			
	代理人の その他 ()	運転免許証	健康保険の被保険者証	住民票

受付年月日	担当者	処理結果	回答発送日
年 月 日		開示 不開示	年 月 日

備考	
----	--