

# 要求公开保留个人信息申请表

宛 〒530-0017  
先 大阪市北区角田町8番1号 大阪梅田ツインタワーズ・ノース19階

( 請 代 理 者 )	地 址	
	( 注 音 假 名 )	
	姓 名	
	电 话 号 码	

我要求公开贵公司所保留的个人数据。

1	要求年月日	年    月    日
	<b>要求公开个人数据</b>	
	要有事项	<input type="checkbox"/> 使用目的通知 <input type="checkbox"/> 公开 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 更正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 停止使用 <input type="checkbox"/> 停止向第三者提供 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 公开向第三者提供的记录
	个人信息内容	
	要求用途	
2	公开方式	<input type="checkbox"/> 邮寄到本人的居住地址 <input type="checkbox"/> 用传真方式传送给本人 <input type="checkbox"/> 用邮件发给本人邮件上 <input type="checkbox"/> 通过电话口头传达给本人 <input type="checkbox"/> 代理人的要求 <small>※代理人申请的情况下、需要提供以下文件代理人证明书。            ・未成年人的法定代理人提出申请时，持户口簿或住民票的复印件到窗口办理            身份验证文件            ・在成人被监护人等的监护人等要求的情况下，登记与成人监护有关的事项。            前来柜台人员的证件及身份验证文件            ・如果是被委托人提出有关个人披露等要求的委托书的人的要求时，            委托书、委托人的身份证明文件等、前来窗口的人的身份证明文件             身份验证文件将通过出示原始文件进行验证。            如果您提交复印件，您将需要出示多种类型的身份证明文件。</small>
	要求公开者	<input type="checkbox"/> 本 人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
	请求者本人確認公の書類	<input type="checkbox"/> 驾照 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 个人号码(两面) <input type="checkbox"/> 健康保险证 <input type="checkbox"/> 其他确认本人证件 (                      )
	代理人本人確認公の書類	<input type="checkbox"/> 驾照 <input type="checkbox"/> 护照 <input type="checkbox"/> 个人号码(两面) <input type="checkbox"/> 健康保险证 <input type="checkbox"/> 其他确认本人证件 (                      )
3	本人状况 <small>※代理人申请的其工况下</small>	<input type="checkbox"/> 未成年                      生年月日                      年    月    日 <input type="checkbox"/> 监护人 本人姓名 已登录住所
	未成年人法定代理人监护人证件	<input type="checkbox"/> 户口本复印件 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 监护人登记证明书 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
	委托代理人证件	<input type="checkbox"/> 「委托公开结果受理权限」等内容的委任状

※关于等公开结果通知本人。

ライクスタッフィング株式会社 記入欄	完了日 年    月    日	担当者	備考
-----------------------	--------------------	-----	----