

# 個人情報開示請求書

年 月 日

当社の保有する個人情報の開示を希望されるお客様は、必要事項を下記の記入欄にご記入の上、**本人確認書類 1 通および手数料800円分の郵便切手**を同封し、弊社担当者もしくは下記の個人情報問い合わせ窓口へ、ご郵送ください。

当社からの回答はお客様のご住所へ書留郵便で郵送します。なお、代理人による請求の場合にもお客様本人の住所に送付します。

(問い合わせ窓口)

〒861-2296 熊本県上益城郡益城町広崎 1630-1(産業団地内)  
株式会社城野印刷所 個人情報保護事務局

## 1. 当社が保有しているお客様の個人情報を特定するための情報

記入欄	
ふりがな 氏名	印
住所	1) 自宅 2) 勤務先 (勤務先の名称・所属： ) 〒 —
電話番号	( ) — (日中のご連絡先)
当社がお客様の個人情報をお預かりした状況	

## 2. 本人確認書類

記入欄
1) 運転免許証 2) パスポート 3) 健康保険証 4) 年金手帳 (いずれか1つを選択し、そのコピーを同封してください)

代理人による請求の場合のみ、以下の項目を記入してください。

代理人による請求の場合、上記の本人確認書類および手数料に加え、**代理人の本人確認書類 1 通**および**委任状**を同封してください。

## 3. 代理人の情報

記入欄	
ふりがな 氏名	印
住所	1) 自宅 2) 勤務先 (勤務先の名称・所属： ) 〒 —
電話番号	( ) — (日中のご連絡先)
本人確認書類	1) 運転免許証 2) パスポート 3) 健康保険証 4) 年金手帳 (いずれか1つを選択し、そのコピーを同封してください)

※ 本請求書面により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。