

# 開示対象個人情報の開示等に関する請求書

平成 年 月 日

株式会社コスモ 個人情報保護担当 行

氏名 \_\_\_\_\_ (ふりがな)

住所または居所 \_\_\_\_\_ ( )

個人情報の保護に関する法律第 25 条に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示等を請求します。  
個人情報の保護に関する法律第 26 条に基づき、下記のとおり保有個人情報の訂正等を請求します。  
個人情報の保護に関する法律第 27 条に基づき、下記のとおり保有個人情報の利用停止等を請求します。

管理責任者	回答者

記

## ・開示 / 利用目的の通知

1 開示を請求する保有個人情報 (具体的に特定してください。)

--

2 求める開示の実施方法等

開示方法は原則写しの郵送となりますが、その他の方法をご希望 (事業所における閲覧他) は下記にご記入ください。

--

3 手数料

開示請求手数料 (1件300円)	現金 (窓口のみ) 銀行・郵便振込 (郵送のみ) 振込票のコピーを同封してください。	(受付印)
---------------------	---	-------

## ・訂正等

訂正請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	平成 年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報	開示決定通知書の文書番号: _____ 日付: 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等 _____
訂正請求の理由	(理由): _____

## ・利用停止等

利用停止請求に係る保有個人情報の開示を受けた日	平成 年 月 日
開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等	開示決定通知書の文書番号: _____ 日付: 年 月 日 開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報 _____
請求に係る理由	利用の停止、消去、提供の停止 (理由): _____

## ・本人確認等

開示請求者	本人	法定代理人
請求者本人確認書類 運転免許証 健康保険被保険者証 外国人登録証明書 住民基本台帳カード その他 ( ) 請求書を送付して請求をする場合には、加えて住民票の写しを添付してください。		
本人の状況等 (法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)		
・本人の状況 未成年者 ( 年 月 日生) 成年被後見人		
・本人の氏名 _____ (ふりがな)		
・本人の住所または居所 _____		
法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示または提出してください。 請求資格確認書類 戸籍謄本 登記事項証明書 その他 ( )		