

年 月 日

ケービックス株式会社
個人情報保護管理者 行

個人情報 開示請求書

貴社が保有する私の個人情報に関して、下記の事項を請求します。

請求者の氏名

印

1. 本人（開示の対象者）に関する事項

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日 (〒)
住所	
電話番号	() -
本人の確認書類	1. 免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険写し 4. 年金手帳写し等のうちいずれか一つの提出（添付） 5. その他（ ） 確認後廃棄します。
開示を求める項目	
開示を求める内容	

2. 代理人に関する事項 請求させる方が代理人様の場合にご記入下さい。

ふりがな 氏名	
生年月日	年 月 日 (〒)
住所	
電話番号	() -
代理人の確認書類	1. 免許証写し 2. 旅券（パスポート）写し 3. 健康保険写し 4. 年金手帳写し等のうちいずれか一つの提出（添付） 5. その他（ ） 確認後廃棄します。
本人との関係	1. 本人から委任された者 2. 法定代理人（親権者など）
委任状など	1. 本人からの委任状（委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書を添付） 2. 戸籍謄本または抄本