

個 人 情 報 開 示 請 求 書

年 月 日

株式会社エコライン 殿

請求者 住所

請求者 氏名

請求者 電話番号

株式会社エコラインが規定するプライバシーポリシーに基づき、次の通り個人情報開示請求を行います。

|                                    |                                                                |                       |                                            |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|
| 1・請求に係る個人情報内容                      |                                                                |                       |                                            |
| 2・開示の区分<br>希望される開示方法を○<br>で囲んでください | 1・電話による個人情報状況確認<br>2・写しによる個人情報状況確認（FAX）<br>3・写しによる個人情報状況確認（郵送） |                       |                                            |
| 3・法定代理人による開示請求の場合の本人の氏名等           | 本人の状況                                                          | 右のうち該当するものを○で囲んでください。 | 1・未成年者（15歳未満）<br>2・未成年者（15歳以上）<br>3・成年被後見人 |
|                                    | 本人の氏名                                                          | フリガナ                  |                                            |
|                                    |                                                                | 氏                     | 名                                          |
|                                    | 本人の住所                                                          |                       |                                            |
|                                    | 本人の電話番号                                                        |                       |                                            |
| 備考                                 |                                                                |                       |                                            |

注 1・「請求に係る個人情報内容」欄は開示請求をしようとする個人情報が特定できるよう、具体的にご記入ください。

注 2・法定代理人による請求又は死者の個人情報に係る請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出し、又は提示してください。

注 3・「本人の住所」、「本人の電話番号」欄には本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なる場合は本人への連絡先も併せてご記入ください。

以下の項目はご記入の必要はありません。

|         |                                       |     |        |       |
|---------|---------------------------------------|-----|--------|-------|
| 請求者本人確認 | 1・運転免許証 2・旅券 3・健康保険の被保険者証<br>4・その他（ ） |     |        |       |
| 請求資格確認  | 1・戸籍謄本 2・その他（ ）                       |     |        |       |
| 受付日     | 担当                                    | 管理者 | 開示請求確認 | 請求回答日 |
|         |                                       |     |        |       |