

# 個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社プリコ 個人情報保護管理責任者 宛

個人情報保護法に基づき、次の通り請求いたします。

請求者	住所 〒 —		
	氏名	(フリガナ)	電話番号： — —
		印	メールアドレス：
	本人確認書類： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※いづれかの写し		
法定代理人 代理人の場合は 委任状も必要	住所 〒 —		
	氏名	(フリガナ)	電話番号： — —
		印	メールアドレス：
	代理人確認書類： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※いづれかの写し		
請求事項	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の中止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の中止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
請求する開示対象 個人情報			
開示方法			
請求理由			
備考			