年　　 月　　　日

**株式会社レッドアンドイエロー 御中**

**貴社が保有する個人情報の開示等について、下記の事項を請求します。**

**１　請求の内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **①　請求内容と理由等** | **具体的に求める内容** | **理　　　由** |
| □利用目的の通知　※要手数料 |  |  |
| □開示　　　　　　　　 ※要手数料 |  |  |
| □訂正　（項目） |  |  |
| □追加（項目） |  |  |
| □削除（項目） |  |  |
| □利用停止 |  |  |
| □消去 |  |  |
| □提供停止 |  |  |
| □その他 |  |  |
| **②　個人情報を提供いただいたときの状況** |
| 時　　　期 |  |
| 場　　　所 |  |
| 目　　　的 |  |

**２　　請求者の情報**

|  |
| --- |
| 1. **開示請求者　　□本人　　□法定代理人**
 |
| 請求者のお名前（署名捺印） | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 請求者のご住所 | 〒　　 　 ― |
| 請求者のお電話番号 | （　　　　　）　　　　　―　 |
| 請求者のe-mail |  |
| 1. **請求者本人確認書類**
 |
|  　□運転免許証（写し）　　　□健康保険の被保険者証（写し）　　　□写真付の住民基本台帳カード（写し） |
| 以下は、法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。 |
| 1. 本人の状況
 |
| 本人の状況 | □未成年者（　　　　年　　月　　日生）　　□成年被後見人 |
| 本人の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 本人のご住所 | 〒　　 　 ― |
| ②　代理権確認書類　　　□戸籍謄本　　□登記事項証明書　　□健康保険証（写し） |

|  |
| --- |
| **３ 開示方法の希望** |
| □写しの送付（本人限定受取郵便によりご回答申し上げます。回答送付先は、日本国内に限定させていただきます。）□オンラインによる開示（請求者の情報としてご記入いただいたメールアドレスへご回答のメールをお送りします。）□上記以外による開示方法（なるべく詳細にご記入ください。） |

※ご記入は、黒のボールペンでお願いいたします。

※□印は、該当する項目をチェック（✔）してください。

※本請求書により取得した個人情報は、請求の手続きに必要な範囲内でのみ利用します。