

株式会社エムエフ
個人情報保護管理者 宛

開示対象個人情報・開示等申請書

私は、貴社が保有する開示対象個人情報の（該当する事項を○で囲んで下さい）

1、利用目的の通知	2、開示	3、変更（訂正）	4、変更（追加）
5、変更（削除）	6、利用停止	7、消去	8、第三者提供の停止

を申請します。

ふりがな 氏名	印	連絡先電話番号（日中連絡のつきやすい番号をご記入下さい） （自宅・勤務先等・携帯）（ ） -
住所	〒 -	
申請者の区分： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人		

申請者が代理人の場合は、下欄、本人の氏名・住所等も必ずご記入下さい		
ふりがな 氏名	印	連絡先電話番号（日中連絡のつきやすい番号をご記入下さい） （自宅・勤務先等・携帯）（ ） -
住所	〒 -	
回答書類の送付先： <input type="checkbox"/> 開示対象者本人の住所 <input type="checkbox"/> 代理人の住所		

<開示対象者及び代理人の本人確認書類>（同封するものの□にチェックマークを付けて下さい）

①開示対象者ご本人 （右記のいずれか必須）	<input type="checkbox"/> 運転免許証（写し） <input type="checkbox"/> パスポート（写し） <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載）（写し） <input type="checkbox"/> 住民票（写し）
②申請者が法定代理人の場合（①に加え右記の指示の書類が必須）	①に加え、法定代理人の本人確認書類として以下のいずれかを同封して下さい。 <input type="checkbox"/> 運転免許証（写し） <input type="checkbox"/> パスポート（写し） <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載）（写し） <input type="checkbox"/> 住民票（写し） また法定代理権があることを確認する書類として開示対象者との関係が確認可能な以下の書類も同封して下さい。 <input type="checkbox"/> 住民票抄本等、親子等の関係が確認できる公的書類
③申請者が委任代理人の場合（①に加え右記のいずれか必須）	①に加え、当社所定書式による本人からの委任状、及び委任代理人の本人確認書類として以下のいずれかを同封して下さい。なお委任状には本人の印鑑証明を添付する必要があります。 <input type="checkbox"/> 運転免許証（写し） <input type="checkbox"/> パスポート（写し） <input type="checkbox"/> 健康保険証（住所記載）（写し） <input type="checkbox"/> 住民票（写し）

※運転免許証等の本籍地記載のものはお手数でも本籍地を消してご提出下さい。

<申請の内容>

具体的なご依頼内容 ※詳細にご記入下さい 例）訂正なら、旧内容「○○」を「△△」に訂正する等	
--	--

開示等を求める開示対象個人情報のアンケート等の名称・内容（わかる範囲で結構です）	
アンケート等の名称や質問の内容など	
アンケート等の種類	<input type="checkbox"/> 調査員が訪問したアンケート（その場で聴取質問・用紙を預り後日回収） <input type="checkbox"/> 会場へご来場頂いて実施したアンケート <input type="checkbox"/> 座談会 <input type="checkbox"/> 郵送でのアンケート <input type="checkbox"/> 電話で聞き取るアンケート <input type="checkbox"/> その他（具体的に： ）
アンケート等の実施時期	年 月 日（ ） 時 分 ※年月までわからない場合、例えば「○○年の夏頃」でも構いません。
ご協力頂いた場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 会場（称若しくは所在地： ） <input type="checkbox"/> その他（具体的に： ）
調査員・担当者の名前	

当社受付欄	受付	受領日 年 月 日（ ） 担当者：
	確認	申請書内容 添付書類 不備の処理：
	該当業務	Prj. No. - 判明せず・該当なし
	完了日	年 月 日（ ） 担当者：
	方法と内容	郵送にて回答 その他（ ）にて回答 内容：