

年 月 日

国土情報開発株式会社

苦情・相談窓口責任者 宛

(送付先：〒154-8530 東京都世田谷区池尻二丁目7番3号)

個人情報開示等請求書

※太枠内に必要事項を記入し、本人（代理人）確認書類を同封し、上記送付先にお送りください。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人	
	<input type="checkbox"/> 代理人（ <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人 <input type="checkbox"/> その他（ ））	
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止	
	<input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
本人による請求	氏名	Ⓜ
	住所	〒
	連絡先	自宅／携帯
	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
代理人による請求	代理人氏名	Ⓜ
	代理人住所	〒
	代理人連絡先	自宅／携帯
	代理人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	本人との関係／証明書	1.本人から委任 <input type="checkbox"/> 委任状＋印鑑登録証明書 2.法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票
希望回答方法	※記載がない場合は書面により回答します	
請求内容	請求項目	
	請求内容	
	請求理由	

※提出していただく確認書類に本籍地等の情報が含まれる場合は、黒く塗りつぶしてください。

※本請求書に記載いただいた個人情報は、本請求の対応以外には使用致しません。

***** 国土情報開発株式会社記入欄 *****

受付番号		受付	年 月 日	Ⓜ
記載事項の確認	<input type="checkbox"/> 不備なし	<input type="checkbox"/> 不備あり（ ）		
本人（代理人）確認	<input type="checkbox"/> 確認済	<input type="checkbox"/> 確認不可（ ）		
対応内容				
請求に応じられない理由				

苦情・相談窓口責任者	年 月 日	Ⓜ
個人情報保護管理者	年 月 日	Ⓜ