

## 個人情報に関する開示等申請書

株式会社ディー・エム・ピー 御中

私の個人情報に関して、以下の通り請求します。

※太枠内をご記入ください

申請日	年 月 日
申請する方	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
氏名	フリガナ 印
住所	〒 電話 ( ) -
請求する内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用又は提供の拒否 <input type="checkbox"/> その他
請求する理由	差し支えない範囲でご記入ください。
請求する個人情報	ご請求いただく個人情報の具体的内容をできるかぎり詳しくご記入ください。
本人確認書類の提供に関する同意	私は、本人であることを証明するため、機微な情報を含む個人情報を提供することに同意いたします。 <input type="checkbox"/> 同意する
代理人による請求の場合のみご記入ください	
代理人氏名	フリガナ 印
代理人住所	〒 電話 ( ) -

### 【注意事項】

- ・ご本人確認のため、以下の書類をご提出ください。  
運転免許証のコピー／パスポートのコピー／住民票のコピー／健康保険証のコピー のいずれか
- ・ご記入事項の不備や手数料の不足等がありました場合、こちらからご連絡をさせていただきます。その際、所定の期間内にご対応いただけない場合は、当該請求がなかったものとして扱わせていただきます。
- ・「請求する個人情報」欄は、請求しようとする個人情報が特定できるように具体的に記入してください。
- ・代理人による請求の場合は、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てください。

### 【お送り先】

〒980-0811 宮城県仙台市青葉区一番町2丁目8-18 仙台中央ビル8階  
株式会社ディー・エム・ピー 個人情報に関する苦情・問合せ窓口 宛

### 【お送りいただく書類等】

- ・個人情報に関する開示等申請書（本申請書）
- ・本人確認のための公的機関発行書類  
運転免許証のコピー／パスポートのコピー／住民票のコピー／健康保険証のコピー のいずれか
- ・代理人の方が申請する場合は、代理人確認のための公的機関発行書類、および資格を有する証明書
- ・返信用封筒（切手貼付）を同封してください