【№開示－１】

開示対象個人情報/第三者提供の記録・開示等申請書

株式会社　コミュニケーション科学研究所　個人情報相談窓口/事務取扱責任者　御中

申請日　　年　　月　　日

■申請内容

申請区分	□　利用目的通知 □　個人情報の開示 □　第三者提供記録の開示 □　個人情報の　・訂正　・追加　・削除 □　個人情報の　・利用停止　・消去　・第三者提供停止
（開示、利用停止などの場合） 具体的なご依頼内容	
（訂正の場合） 訂正内容	以下のとおり訂正してください （前内容） （新内容）
（追加、削除の場合） 追加、削除項目	以下の項目を追加、削除してください
弊社からの回答方法をご指定ください（電子メール、書面など）	

氏　名 ※代理人申請の場合は代理人氏名もご記入ください	（本人氏名） （代理人氏名）
住　所 ※代理人申請の場合は代理人住所もご記入ください	（本人住所） （代理人住所）

■ご本人であることを確認する書類として、公的書類のコピーをいずれか１点ご用意ください

□　運転免許証 □　パスポート □　その他（　　）

■代理人による開示のお求めの場合は、以下もご記入ください

本人との関係	□　未成年者の法定代理人 □　成年被後見人の法定代理人 □　本人が委任した代理人

ご用意いただく書類

法定代理人の場合	・法定代理権があることを確認するための書類 親権者の場合は住民票抄本など親子等の関係が分かる公的書類 ・未成年又は成年被後見人の法定代理人であることを確認するための書類 □　法定代理人の運転免許証 □　パスポートなどの公的書類のコピー
委任による代理人の場合	□　ご本人の実印が押された委任状 □　ご本人の印鑑証明書（申請日より１ヶ月以内に発行されたもの）