

個人情報の開示等申請書

【ご本人記入欄】

| | | |
|-------------------|--|--|
| 申請日 | 年 月 日 | |
| 申請の種類 | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | |
| (フリガナ) ご本人氏名 | Ⓜ | |
| ご本人住所 | 〒 - | |
| 代理人請求 の場合 | 代理人氏名 | Ⓜ |
| | 代理人住所 | 〒 - |
| | ご本人との関係 | <input type="checkbox"/> ご本人より委任された代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 弊社からご連絡が必要な場合の連絡先 | | |
| 申請 内容 | 弊社で個人データを検索・特定するため、ご提供時期、ご提供場所、ご提供方法、個人情報の種類等を、なるべく具体的にご記入ください。 | <input type="checkbox"/> ガス・電気の供給 <input type="checkbox"/> ガス機器販売 <input type="checkbox"/> 修理依頼 <input type="checkbox"/> その他 () (ご提供時期、ご提供場所、ご提供方法、個人情報の種類等) |
| | 申請の理由 | |
| | 訂正依頼の場合の訂正情報 | 訂正前 |
| | | 訂正後 |

【弊社内処理欄】

| | | |
|----|----------|--|
| 受付 | 受付日 | 年 月 日 |
| | 受付者 | |
| | ご本人の確認書類 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 代理人の確認書類 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 代理権の確認書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 法定代理人の証明書 <input type="checkbox"/> 委任状とご本人の印鑑証明 |
| 処理 | 処理日 | 年 月 日 |
| | 処理者 | |
| | ただし書きの適用 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 対処の内容 | |

個人情報の開示等申請書

【ご本人記入欄】

| | | | |
|-------------------|---|--|--|
| 申請日 | 2020年 1月 1日 | | |
| 申請の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | | |
| (フリガナ) ご本人氏名 | ニチガス ^{タロウ} 太郎 Ⓜ | | |
| ご本人住所 | 〒○○○-○○○ ○○○県○○市○○町○○丁目○○番○○号 ○○マンション○○棟○○階○○号 | | |
| 代理人請求 の場合 | 代理人氏名 | Ⓜ | |
| | 代理人住所 | 〒 - | |
| | ご本人との関係 | <input type="checkbox"/> ご本人より委任された代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 弊社からご連絡が必要な場合の連絡先 | ○○○-○○○-○○○○ | | |
| 申請 内容 | 弊社で個人データを検索・特定するため、ご提供時期、ご提供場所、ご提供方法、個人情報の種類等を、なるべく具体的にご記入ください。 | <input checked="" type="checkbox"/> ガス・電気の供給 <input type="checkbox"/> ガス機器販売 <input type="checkbox"/> 修理依頼 <input type="checkbox"/> その他 () (ご提供時期、ご提供場所、ご提供方法、個人情報の種類等) 2005年に、自宅でガスの供給を申込み際、書面で氏名、住所、電話番号を提供 | |
| | 申請の理由 | 自己の個人情報の内容確認のため | |
| | 訂正依頼の場合の訂正情報 | 訂正前 | |
| | | 訂正後 | |

【弊社内処理欄】

| | | |
|----|----------|---|
| 受付 | 受付日 | 年 月 日 |
| | 受付者 | |
| | ご本人の確認書類 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 代理人の確認書類 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 () |
| | 代理権の確認書類 | <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 法定代理人の証明書 <input type="checkbox"/> 委任状とのご本人の印鑑証明 |
| 処理 | 処理日 | 年 月 日 |
| | 処理者 | |
| | ただし書きの適用 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 対処の内容 | |