イズテック株式会社　使用欄	
受付日	年　月　日
受付番号	

個人情報開示請求書

年　月　日

イズテック株式会社　宛

貴社における個人情報の有無および、登録の内容について、必要書類を添えて、開示を請求いたします。

＜太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。＞

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒　－　（TEL　－　－　） 都 道 府 県

＜「開示請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。＞

□　請求者本人に関する個人情報		
□　以下に記述した者に関する個人情報		
開示請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒　－　（TEL　－　－　） 都 道 府 県
	ご請求者との関係	（該当項目の番号を〇で囲んでください。） 1. 法定代理人（親権者、後見人等）　2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

＜下記の質問に対して、該当項目に〇を付けてください。また、該当する場合は（　）を埋めてください。＞

(1)　個人情報の開示請求の理由

- 自分の個人情報を確認するため
- 自分の個人情報に関する第三者提供記録を確認するため
- その他　（　　）

---------- イズテック株式会社　使用欄 ----------

品質管理室 室長印	担当印

本人確認	法定代理人
□運転免許証 □パスポート □健康保険証	□法定代理人の資格証明書類 （　　）
代理人の本人確認	委任された代理人
□運転免許証 □パスポート □健康保険証	□委任状 □印鑑登録証明