

「保有個人データ」開示申請書

年 月 日

サムカワフードプランニング株式会社 宛

ご請求者	本人	住所	印
	法定代理人	氏名	電話

法29条の規定により、保有個人データの開示を請求します。

開示請求データの名称	鳥良会員情報
開示の方法	申請者の申請書記載住所に書面にてご回答

法定代理人が請求する場合には、次の欄にも記入してください。

未成年者又は成年被後見人の別	未成年	成年被後見人
本人の氏名及び住所	氏名	
	住所	電話

以下は記入の必要はありません。

本人確認の用の用紙	< A > コピー 1枚	住民票の写し 印鑑証明書 外国人登録原票記載事項証明書 各種健康保険証 各種年金手帳(住所記載のあるもの) 各種福祉手帳 運転免許証 パスポート 外国人登録証明書
	法定代理関係があることを確認した書類	戸籍謄本 扶養家族が記入された保険証(写)

備考	
----	--

- (注) 1. 該当する には、レ印を記入してください
 2. 開示請求に際しては、本人又は法定代理人であることを証明する為に必要な書類を提出してください。
 3. 「開示等の求め」の手数料として、1,050円分の郵便切手を同封してください。
