

年 月 日 (西暦)

個人情報開示請求書

株式会社カプコン

代表取締役 辻本 春弘 殿

郵便番号 ー
住 所
フリカ`ナ
氏 名 ⑩
生年月日 年 月 日生 (西暦)
電話番号 ー ー

個人情報保護に関する法律第25条第1項の規定により、下記に記載する対象者の保有個人データの記録内容について、次のとおり開示を請求します。

1. 開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 未成年者又は成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
2. 対象者	(請求者本人の場合は記載不要。) 住 所 フリカ`ナ 氏 名 生年月日 年 月 日生 (西暦)
3. 開示に係る個人情報を特定するための必要事項	(ご提供させて頂いているサービス等を具体的に)
4. 開示を請求する理由	
5. 備考	

注) ご請求に際しては、下記の通り書類をご提示ください。

①開示請求者が本人の場合 : 本人確認書類。

②開示請求者が代理人の場合 :

- ・親権者: 親子関係が確認できる住民票又は保険証の写し。
- ・その他: 本人及び代理人の本人確認書類並びに委任状等の代理を示す書面。

【本人確認書類】以下のいずれか1種。

住民票 (取得から3ヵ月以内のもの)、運転免許証、健康保険証、年金手帳、又はパスポートの写し。なお、代理人が弁護士の場合は弁護士登録番号でも可。

(いずれも氏名、生年月日、現住所が記載され、有効期間内のものに限る。)

株式会社カプコン 記入欄
受付: 年 月 日
本人確認書類: