

# 開示対象個人情報・変更等申請書

平成 年 月 日

プラスワンリサーチ株式会社

個人情報保護管理者 宛

申請者

氏名 \_\_\_\_\_ 印

郵便番号 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

プラスワンリサーチ株式会社が保有する下記の「開示対象個人情報」の変更等を申請いたします。

変更等（内容の訂正、追加 または削除）の内容	_____ )
本人であることを証明する 書類のコピー（どれか1つ）	1. 運転免許証（お手数ですが、本籍地は消してご提出ください。） 2. パスポート 3. 各種健康保険証 4. 国民年金手帳 5. その他（ _____ )

代理人による申請の場合は、次の欄にもご記入ください。

開示対象個人情報の方（本 人）の氏名及び住所 代理人の氏名、住所ではあり ません。	氏 名： 住 所： 電話番号：
本人との関係	1. 未成年者の法定代理人 2. 成年被後見人の法定代理人 3. 本人が委託した代理人
ご用意いただく書類	
〔法定代理人の場合〕 法定代理人であることを示 す書類（各1通ご用意くださ い）	・ 法定代理権があることを確認するための書類（戸籍謄本、親権者の場合は扶 養家族が記入された保健証のコピーも可） ・ 未成年者また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）
〔本人が委託した代理人の 場合〕 代理人であることを示す書 類（各1通ご用意ください）	・ 当社指定の委任状 ・ 本人の印鑑証明書