

個人情報の開示等申請		平成____年____月____日
株式会社ムーヴ・ソリューションウェイ 代表取締役 殿		
株式会社ムーヴ・ソリューションウェイに対し、個人情報の開示等の申請を致します。		
請求者	<input checked="" type="checkbox"/> チェック☑して下さい。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 本人の場合は下記の本人欄に、代理人の場合は下記の代理人欄にご記入ください。	
本人	〒_____ 住所：_____ 氏名（フリガナ）：_____（_____） *旧氏名での請求の場合 旧氏名（フリガナ）：_____（_____） 連絡先電話番号：_____	
代理人	〒_____ 住所：_____ 氏名（フリガナ）：_____（_____） 連絡先電話番号：_____	
請求項目	項番	請求項目（該当する請求項目の項番を○印で囲んで下さい）
	1	個人情報の利用目的の通知
	2	個人情報の開示
	3	個人情報の内容の訂正
	4	個人情報の追加
	5	個人情報の削除
	6	個人情報の利用の停止
	7	個人情報の消去
8	個人情報の第三者への提供の停止	
開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社受取 : どちらかの方法をチェック☑してください。 ・ 郵送をご希望の場合は、80 円切手を同封して下さい。送付先は、上記の本人、又は代理人の住所とさせていただきます。 ・ 来所受け取りをご希望の場合は、本人確認、又は代理人確認が必要です。「個人情報の開示等の求めに関する手続き」をご持参下さい。	
<個人情報の扱いについて> 私「_____」は、株式会社ムーヴ・ソリューションウェイの「個人情報の取扱いについて」に同意し、「個人情報の開示等の申請」に必要な書類を送ります。		

当社記入欄	
本人・代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他（_____）
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本/抄本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（_____）
受付担当者	受付：平成____年____月____日 受付者：_____