年　　月　　日

函館インフォメーション・ネットワーク株式会社　御中

［本人］
住所
氏名　　印
連絡先
［代理人］
住所
氏名　　印
連絡先

個 人 情 報 開 示 申 請 書

個人情報の保護に関する法律（平成１５年法律第５７号）第25条第１項及び第29条第１項並びに電気通信事業における個人情報保護に関するガイドライン（平成１７年総務省告示第1176号）第１７条第１項及び第１９条第１項の規定に基づき、貴社が保有する下記記載の本人の**「個人情報」**の開示を求めます。

記

	請求分類	□　開示　□利用目的の通知
	開示を求める個人情報 (複数選択可)	□　氏名又は名称 □　住所 □　電話番号 □　電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ □　その他（下記に具体的に項目を記載して下さい） 〔　　〕

（注１）　本人であることの証明として、以下の書類を、開示等求めの申出窓口までご提出ください。
①押印と同じ印影の３ヶ月以内の印鑑登録証明書、又は
②住民票の写し及び、パスポート、運転免許証又はその他公的書類（コピー可）

（注２）　代理人による申請の場合には、（注１）記載の証明と合わせて、本人からの委任状、本人の印鑑証明書、代理人の住民票の写し及びパスポート、運転免許証又はその他公的書類を添付して下さい。（コピー可）

（注３）　請求に係る措置の実施について手数料（2,500円）を申し受けます。

（注４）　本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取扱うものし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後３ヶ月間保有し、その後廃棄いたします。

（注５）　複数のサービスをご利用の場合は、該当サービスを指定して個人情報の開示申請を行って下さい。

以上

【会社使用欄】

請求書受領	請求内容確認	回答（開示/非開示）
㊞	㊞	㊞