

※この手続きは、新聞記事の開示や削除依頼等を行うことはできません。

保有個人データ開示等請求書

株式会社熊本日日新聞社 法務室 行

【申請日】：(西暦) 年 月 日

熊本日日新聞社が保有する請求人の保有個人データについて、個人情報保護法に基づき、下記の事項を求めます。

【請求内容】

- 利用目的の通知 開示 訂正・追加・削除 利用停止・消去
 第三者提供の停止 第三者提供記録の開示

(具体的な内容)

【請求人 (個人情報の主体)】

氏名	
住所	〒 -
電話番号	

【代理人】 (※個人情報の主体本人が申請する場合は記載不要)

氏名	(請求人との続柄：)
住所	〒 - <input type="checkbox"/> 請求人と同じ
電話番号	

— <熊日使用欄> —

受理日：(西暦) 年 月 日
<input type="checkbox"/> 本人確認：本人確認書類 (顔写真つきのは1点、顔写真のないものは2点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 代理権確認： <input type="checkbox"/> 法定代理権がわかる資料 (戸籍抄本、後見登記の登記事項証明書等) <input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 代理人本人確認：本人確認書類 (顔写真つきのは1点、顔写真のないものは2点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード (表面) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()