

年 月 日

鈴与シンワート株式会社 御中

## 個人情報の開示・利用目的通知請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報の保護に関する法律に基づき次のとおり請求します。

本人	フリガナ			印
	氏名	※本人自筆の署名 又は 記名・押印		
	住所	〒 -		
	Tel ( ) -	※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください		
生年月日	1. 明治 2. 大正 3. 昭和 4. 平成	年	月	日
本人確認の為の書類 (右記の1. から7. 及びa. からb. のいずれかの同封いただくものに○をつけてください)		1. 運転免許証      2. 健康保険の被保険者証      3. 旅券 (パスポート) 4. 年金手帳      5. 写真付き住民基本台帳カード 6. マイナンバーカード (写真のある面) 7. 身体障害者手帳      8. 外国人登録証明書 (1. から8. はコピー)		
		a. 住民票の写し      b. 外国人登録原票の写し		

代理人様のご請求の場合のみ記入してください

代理人	氏名			印
	住所	〒 -		
Tel ( ) -		※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください		
本人との関係		※開示の対象となる方との関係を証明するため括弧内の書類を提出してください 1. 任意代理人 (「委任状」及び「印鑑証明書 (本人分)」) 2. 成年後見人 (「戸籍謄本」、「戸籍抄本」、「家庭裁判所の証明書」「登記事項証明書」等その資格を証明する書類いずれか1通)		
代理人の本人確認の為の書類 (右記の1. から7. 及びa. からb. のいずれかの同封いただくものに○をつけてください)		1. 運転免許証      2. 健康保険の被保険者証      3. 旅券 (パスポート) 4. 年金手帳      5. 写真付き住民基本台帳カード 6. マイナンバーカード (写真のある面) 7. 身体障害者手帳      8. 外国人登録証明書 (1. から8. はコピー)		
		a. 住民票の写し      b. 外国人登録原票の写し		

【ご本人様と当社との関係】 (いずれかに○をした上で、個人情報を特定する為の内容を記載してください)

1. お取引先様 (会社名 : ) 弊社担当部署・担当者名 :
2. 株主様
3. 入社を希望された方 応募年度 :      応募の種類 :      新卒      or      中途 説明会等の開催場所、開催時期 :

