

開示対象個人情報・開示申請書

株式会社 ジャパンリサーチコンサルタント

個人情報保護管理者 宛

〒110-0015 東京都台東区東上野 6-23-5 雨宮第2ビル

株式会社 ジャパンリサーチコンサルタントが保有する個人情報の開示を申請します。

開示申請者情報	
住所	〒
電話番号	
氏名(※1)	
同封する 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許写し(本籍地は消して下さい) <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> その他
代理人情報(代理人が申請する場合のみ記入して下さい)	
代理人書類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人に委託された代理人
住所	〒
電話番号	
代理人氏名	
同封する 代理人確認書類	(代理人の本人確認) <input type="checkbox"/> 運転免許写し(本籍地は消して下さい) <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> その他 ◆法定代理人の場合 (法定代理権があることを確認するための書類) <input type="checkbox"/> 扶養家族が記入された保険証の写し <input type="checkbox"/> 後見人の登録証明書 ◆委任された代理人の場合 <input type="checkbox"/> 本人(※1)の捺印(実印)がある委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書

開示申請する「個人情報」について

—開示を申請する「個人情報」について「〇〇年〇月〇日ごろの〇〇についてのアンケート調査」の様に出来るだけ具体的に記入して下さい。

開示方法・手続き:

申請書の申請書面住所宛に書面によって回答します。開示手続きに関して当社から上記電話番号に御連絡させて頂く場合がございます。E-mailでの連絡を御希望の場合は下欄にアドレスをご記入ください。

(E-mail)