年　月　日

丸一倉庫運輸株式会社
個人情報管理者　行

個人情報請求書（開示）

貴社が保有する下記記載の本人が識別される個人情報について、開示を請求致します。

本人の氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) 印
本人の住所	〒 ※本人確認書類記載の住所をご記入ください。
連絡先	電話番号： E-mail　：　@ ※当社が本人請求についてお問合わせする際の電話番号をご記入ください。
請求される方 ※該当する項目の□にチェックしてください。	①　請求される方が本人の場合 □請求本人が 16 歳以上の方　□請求本人が 16 歳未満の方 **※16 歳未満の本人が請求される場合、保護者の方の署名捺印が必要になります。** 保護者：　印
	②請求される方が代理人の場合 □ 親権者　□成年後見人　□未成年後見人　□任意代理人 (ﾌﾘｶﾞﾅ) 氏名： 印 住所：
当社に登録してある内容（住所、氏名等）が上記と異なる場合、次の項目内容をご記入ください。	
□　氏名 □　住所 □　その他	ご登録されている内容
開示を請求する個人情報の種類　※該当する項目の□にチェックしてください。（複数可） □氏名　□住所　□電話番号　□電子メールアドレス □その他（※下記に具体的に項目をご記入ください。）	

※　同封物：　①確認書類一式　②返信用封筒及び郵便切手（書留郵便代）