受付日　　年　　月　　日
受付番号

個人情報開示請求書

年　　月　　日

株式会社ワイエスケイ情報システム　宛

貴社における個人情報の有無、第三者へ提供を行った際の記録（以下、「第三者提供記録」とします）、および、登録の内容について、必要書類を添えて、開示を請求いたします。

＜太ワク内の項目を必ずボールペンで、はっきりとご記入ください。＞

ご請求者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒　　－　　（TEL　　－　　－　　） 都 道 府 県

＜「開示請求対象」となる個人情報について、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。＞

□ 請求者本人に関する個人情報		□ 請求者本人に関する第三者提供記録
□ 以下に記述した者に関する個人情報		□ 以下に記述した者に関する第三者提供記録
開示請求対象者	フリガナ	
	お名前	
	現住所	〒　　－　　（TEL　　－　　－　　） 都 道 府 県
	ご請求者との関係	（該当項目の番号を〇で囲んでください。） 1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人　　2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

＜下記の質問に対して、該当項目に〇を付けてください。また、該当する場合は（　）を埋めてください。＞

(1)　個人情報の開示請求の理由

- 自分の個人情報を確認するため
- その他　（　　）

(2)　希望回答方法（いずれかを選択）

□ 書面　　□その他（　　）

---------- ㈱ワイエスケイ情報システム　使用欄 ----------

管理者	部門責任者	窓口担当者

本人確認	代理人	手数料	配達確認
□運転免許証 □パスポート □健康保険証 □その他 （　　）	□戸籍謄本 代理人確認書類 □委任状 印鑑証明	／	／

(2025.5.2) 3年保管