

開示対象個人情報・開示申請書

株式会社 R J Cリサーチ 御中

年 月 日

請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 ※該当する□にレ印を入れてください	住所
	氏名
	連絡先電話番号

「個人情報保護マネジメントシステム—要求事項」（JISQ15001：2017）3.4.4.1の規定に基づき株式会社R J Cリサーチが保有する下記の「開示対象個人情報」の開示を請求します。

1. 開示を請求する「開示対象個人情報」の項目

--

法定代理人が請求する場合には、次の欄にも記入してください。

未成年者又は成年被後見人の別		未成年者 <input type="checkbox"/>	成年被後見人 <input type="checkbox"/>
※該当する□にレ印を入れてください。			
本人の氏名及び住所	氏名		
	住所		

以下の欄は記入する必要はありません。

2. 本人確認書類

1. 運転免許証のコピー 3. その他 ()	2. パスポートのコピー)
----------------------------	-------------------

3. 処理欄

法定代理関係があることを確認した書類 ()
