

# 保有個人データ照会請求書

平成 年 月 日

カールツァイス株式会社  
秘書室 宛

ご住所： (〒 - )

請求者 ご氏名： \_\_\_\_\_ 印

お勤め先 \_\_\_\_\_

TEL： ( ) -

貴社が保有している、私（請求者が本人である場合）  
 \_\_\_\_\_（請求者が代理人の場合）

の個人データについて、次のとおり請求します。

請求事項	保有個人データの開示
照会する項目・内容	
本人確認書類	1. 運転免許証 2. 旅券(パスポート) 3. 健康保険の被保険者証 4. 年金手帳 ※本人確認のため、○をつけた書類をコピーしてご同封願います。

代理人の方が照会請求される場合は、以下の欄にもご記入下さい。

ご本人の状況	ご本人のご氏名 : _____ ご本人のお勤め先 : _____ ご本人のご住所 : <input type="checkbox"/> 請求者（代理人）の住所と同じ <input type="checkbox"/> 他の住所 (〒 - ) _____
ご本人の状況	ご本人の状況 : <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年者
代理人確認書類	1. 運転免許証 2. 旅券(パスポート) 3. 健康保険の被保険者証 4. 年金手帳 ※代理人証明のため、○をつけた書類をコピーしてご同封願います。 ※代理人確認のため、別紙委任状もご同封願います。

弊社記入欄  
受付日 \_\_\_\_\_

責任者承認欄 \_\_\_\_\_

委員会承認欄 \_\_\_\_\_