

個人情報開示等請求書

私は、個人情報保護法第29条に基づき、下記の事項を請求致します。

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	印
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名:) <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員 (所属企業・団体名:) (当社関係事業所:) <input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号:) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属事業所:) <input type="checkbox"/> その他、具体的にご記入下さい。 ()
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	
請求の根拠	

【注意事項】

1. 請求者ご本人の身分証明書(健康保険証、運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード等)の写しを添付願います。
尚、「本籍地」が記載されている証明書や「顔写真」が貼付されている証明書の場合は、お客様の意思により、黒く塗りつぶすなど隠した状態で、ご提出下さい。
2. 代理人が請求を行う場合には、(1)本人及び代理人の身分証明書の写し並びに、代理人の(2)委任状を添付願います。
3. 請求に関わる手数料は1,000円と致します。
4. ご回答は本請求書記載の住所に本人限定受取郵便(特例型)で郵送又は電話、メールのいずれかの方法によりご連絡致します。
5. 本請求書にご記入頂いた個人情報は開示を行うために必要な範囲で利用致します。

【当社記入欄】

受付番号: