

個人情報の開示等の請求書

記

請求日	年 月 日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	
当社との関係 (該当項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 個人のお客様
	<input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 所属企業/団体名 : 当社関係事業部 :
	<input type="checkbox"/> 株主
	<input type="checkbox"/> 当社従業員 社員番号
	<input type="checkbox"/> 退職者 最後の所属部署
	<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入)
請求の内容 (該当項目にチェック)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 ※ 註3
	<input type="checkbox"/> 開示 ※ 註3
	<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
	<input type="checkbox"/> 苦情
請求(苦情)の詳細	(具体的に記入)
請求(苦情)の根拠	(当社が個人情報を保有している根拠)

[ 注意事項 ]

- 註1. 本人の身分証明書(健康保険証・運転免許証)の写しを添付願います。  
註2. 代理人が請求を行う場合は、①本人及び代理人の身分証明書の写し並びに②委任状を添付願います。  
註3. 当社は、「利用目的の通知」と「開示」の請求に手数料を申し受けます。  
(1件につき¥1,100を郵便切手にて同封の事)  
註4. 回答は、本人の身分証明書に記載のある住所に郵送で行います。  
註5. ご提供いただく情報に本籍が記載されている場合は、該当箇所の塗りつぶしを願います。

以上