

個人情報の開示等請求書

私は、個人情報保護29条に基づき、以下の事項を請求いたします。

| | |
|----------------|---|
| 請 求 日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 |
| 氏 名 | 印 |
| 電 話 番 号 | |
| F A X 番 号 | |
| E-Mail ア ド レ ス | |
| 当 社 と の 関 係 | <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 所属企業・団体名： <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号 :) <input type="checkbox"/> 退職者 (過去の従業員番号:) <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"/> 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 | (当社が個人情報を保有している根拠) |

《注意事項》

1. 本人の身分証明書(健康保険証、運転免許証など)の写しを添付願います。
2. 代理人が請求を行う場合には、○本人及び代理人の身分証明書の写し並びに○委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払頂き、お支払を証明する書類(ATMの振込証、通帳など)の写しを添付願います。
4. 回答は、本人の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。