

個人情報の開示等請求書

私は個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請求日	(西暦) 年 月 日
住所	
氏名	Ⓜ
電話番号	
FAX番号	
e-mailアドレス	@
弊社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名:) <input type="checkbox"/> お取引先の役員または従業員の方 (所属企業・団体名:) (弊社関係事業所:) <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 弊社従業員 (所属部門:) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属部門) <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください : []
請求内容	<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"/> 利用停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	
請求の根拠	(弊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)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ならびに委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知または開示を請求された場合には、手数料をお支払いいただきます。
手数料については、後ほど金額及び支払い方法をご連絡いたします。
4. 回答は、本人の身分証明書に記載の住所宛に郵送にて行います。