

個人情報の開示等の請求書

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	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"/> 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の方 所属企業・団体名： 当社関係事業所： <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社社員 (社員番号：) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属事業所：) <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。:
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）の写しを添付願います。
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②委任状を添付願います。
3. 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。