

個人情報開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に基づき、個人情報に係る下記の事項を請求します。

記

ご本人のご住所	〒
ご本人のご署名ご捺印	印
ご本人の電話番号	
ご請求の内容および理由 (該当する項目を1つ選んで、 □に印を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人データの開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加または削除 (保有個人データの内容が事実でないため) <input type="checkbox"/> 利用の停止または消去 (保有個人データの利用目的による制限、 適正な取得または第三者提供の制限に違反しているため) <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 (保有個人データが適法に第三者に提供されているため) <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
ご請求理由の詳細 (「利用の停止または消去」、 「第三者提供の停止」の求めの 場合にご記入ください。)	
ご請求対象の個人データの 種類 (例:「〇〇会員情報」) または、当社の利用方法 (例:「〇〇事業の〇〇に関する ダイレクトメール」)	
開示等の方法 (該当する項目を一つ選んで □に印を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メールによる送付 (下記アドレスに送付) () <input type="checkbox"/> その他の電磁的記録による方法 ()

【「訂正、追加または削除」のご請求の場合は、ご請求の箇所を下欄にご記入ください。】

誤 (現状)	
正	

【代理人によるご請求の場合は、代理人が下欄にご記入ください。この場合は代理人資格の確認書類も必要で、ご本人ではなく代理人へ返答いたします。】

代理人のご住所	〒
代理人のご署名ご捺印	印
代理人の電話番号	

(以 上)