

個人情報請求書

ver. 1.1

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。

：必須記入項目

請求日	年 月 日	
フリガナ		
住所	〒	
フリガナ		
氏名	Ⓔ	
電話番号		
FAX番号		
E-mailアドレス		
本人確認のための書類 (同封頂くものに○を付けてください)	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード 6. 外国人登録証明書の写し (1. から 5. はコピーを提出)	
請求の内容 (該当項目をチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 利用停止
	<input type="checkbox"/> 訂正	<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とお客様が考える根拠をご記入下さい)	

＜注意事項＞

1. 本人の確認書類のコピーを添付して下さい。
2. 代理人が請求を行う場合は、「個人情報の請求書(代理請求)」の様式を用いてください。
3. 手数料をあらかじめお支払い頂き、手数料の支払いを証明する書類のコピーを添付願います。
(銀行振り込みの場合は、ATMの振込証等)
4. 回答は書面で行い、請求書記載住所に郵送します。
5. 請求書にご記入頂いた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用します。
6. 請求者を個人情報の本人と確認できなかった場合、その理由を書面で回答します。

当社記入欄

管理番号	
回答者/回答日	年 月 日