

個人情報請求書（代理請求）

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		2005年 5月 17日	
代理請求者	フリガナ	シナガワク ニシゴタンダ	
	住所	〒141-0031 品川区西五反田7-24-5	
	フリガナ	シナガワ ジロウ	認印
	氏名	品川 次郎	印
	電話番号	03-1111-1234	当社よりお問合せする場合があります
	FAX番号		
E-mailアドレス			
本人情報	フリガナ	シナガワク ニシゴタンダ	
	住所	〒141-0031 品川区西五反田7-24-5	
	フリガナ	シナガワ タロウ	認印
氏名	品川 太郎	印	
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 checked="" 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	貴社で現在保有している個人情報の全てを開示してください。		
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) 貴社を去年退職(2004年1月)、その後DMが送られてくる。		

＜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. 代理人の確認のための書類のコピーと委任状を添付して下さい。
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、代理請求者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. 本人情報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