No.　　依頼日：　　年　　月　　日

個人情報に関する開示等請求書

ご氏名	カナ) (ご本人自署)　　印
ご住所	〒　　－ TEL：　　(　　)　　FAX：　　(　　)
メールアドレス	
ご依頼内容	利用目的の通知 ／ 開示 ／ 利用停止 ／ 第三者提供の停止 ／ 消去 ご登録されている個人情報の項目についての、　訂正 ／ 追加 ／ 削除 第三者提供記録の開示 内容
希望回答方法	e-メール　／　FAX　／　普通郵便　／　特定記録郵便 ※郵送をご希望の場合は返信用封筒をお送り願います。(特定記録をご希望の方は通常の切手代に加えて160円分の切手を貼付願います。)
保管理由	弊社が貴方の「保有個人データ」を保管していると考えられる理由を、できるだけ具体的にご記入願います。

【代理人記入欄】

代理人ご氏名	(自署)　　印
ご住所	〒　　－ TEL：　　(　　)　　FAX：　　(　　)
メールアドレス	

【添付書類等】

□ 本人確認書類〈必須〉
□ (代理人の場合) 代理人確認書類 及び 戸籍謄本・成年後見登記事項証明書・委任状 の何れか
□ (回答に郵送を希望される場合) 返信用封筒 ＜所定の料金分の切手を貼付したもの＞
□
□

※弊社処理欄

保　管	発　信	検　収	処　理	本人確認	受　付

＊ご本人様⇒弊社