

保有個人データ開示等請求書

日 付		年 月 日
ご本人	フリガナ 氏名	
	住所	
	T E L	
	メールアドレス	
代理人	フリガナ 氏名	
	住所	
	T E L	
	メールアドレス	
ご本人・代理人確認書類	以下のいずれかのコピーを同封してください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他	
請求項目	当社が保有する個人データの <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他	
請求内容		
請求理由		
開示等連絡方法	ご希望の連絡方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール	

・本請求書で個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ利用いたします。