

## 【個人情報開示等請求書】

私は、貴社が保有している個人情報のうち、私の下記に関する保有個人情報の開示等を請求します。

氏名	フリガナ	
住所	〒	
電話番号	— —	
メールアドレス	@	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
本人確認書類 (添付してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> その他( ) ※ “本籍地”は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。	
請求の種類	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 内容の追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去および第三者への提供の停止	
請求の理由		
請求の内容		
<b>当社確認欄</b> ※記載しないでください。	苦情相談開示等規程4.2 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情相談開示等規程4.3c)A 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情相談開示等規程4.3c)B 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情相談開示等規程4.3c)C 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情相談開示等規程4.3c)D 確認欄	適用あり ・ 適用なし
		承認印
	印	

※ 利用目的の通知の求め、個人情報の開示の求めの場合には、手数料1000円をいただいております。1000円分(税込)の郵便為替の同封を確認した後、個人情報の利用目的の通知又は個人情報の開示をさせていただきます。(開示結果の如何に関わらず、返金はいたしません)