

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第 33 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

| | |
|-------------|---|
| 請 求 日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 |
| 氏 名 | (ふりがな) <div>(印)</div> |
| 電 話 番 号 | |
| F A X 番 号 | |
| E-mail アドレス | |
| 当 社 と の 関 係 | <input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名：) <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 ・所属企業・団体名：(・当社関係事業部門：(<input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号：) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の事業部門：) <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。： (|
| 請 求 の 内 容 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録、第三者からの受領の記録 |
| 請 求 の 詳 細 | |
| 回 答 方 法 | 回答方法について、ご要望がある場合は以下にご記入ください。特にご要望がない場合は、原則紙文書で回答いたします。 (各サービスの定める方法や、合理的に可能な範囲内で回答させていただきます) |
| 請 求 の 根 拠 | (当社がお申し出の個人情報を保有しているとご本人さまがお考えになる根拠) |

<注意事項>

- ご請求の際、郵送等の場合は、書留等配達記録が残る方法で送付願います。
- ご本人さまの確認書類（健康保険証、運転免許証等）の写しを添付願います。
- 代理人の方が請求を行う場合には、①ご本人さま及び代理人の方の身分証明証の写し並びに②委任状を添付願います。
- 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、手数料の支払を証明する書類（銀行振込の場合には、ATMの振込証等）の写しを添付願います。
- ご回答形式については、ご希望に添えないことがあることをご了承願います。

郵送の場合は、ご本人さまの確認書類に記載の住所に本人限定受取郵便（特例型）で郵送いたします。

6. 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。
7. 当社は、ご本人さまの個人情報を検索した結果、ご本人さまの個人情報を保有していない可能性が高く、当社グループ会社にご本人さまの個人情報を保有している可能性がある場合、当該グループ会社に対し、ご本人さまの個人情報の調査のため、本請求書にご記入いただいた個人情報を提供する場合があります。