

## 個人情報開示等請求書

貴社が保有する個人情報について、以下の通り請求いたします。

本人氏名	(フリガナ)	
		印
住所	〒           —	
電話番号	(自宅)	(勤務先)
E-Mail		
本人確認書類	* 次のうちいずれかの写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
代理人氏名	(フリガナ)	
	印	
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 親権者                   (戸籍謄本・戸籍抄本等で本人との関係を証する書類) <input type="checkbox"/> 成年後見人           (登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 未成年後見人       (登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 任意代理人           (本人自署で実印を押印した委任状、印鑑証明書)	

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止
請求理由	* 「利用目的の通知」又は「開示」以外を請求する場合は記入
請求詳細	

- ①本請求書 ②本人の場合は本人確認書類、代理人の場合は本人確認書類及び代理人確認書類  
 ③ ①及び②を配達記録郵便にて下記までお送り下さい。  
 なお、ご提出頂いた書類は3ヶ月経過後当社にてシュレッダー廃棄いたします。

**【書類送付先】**

〒351-0005 埼玉県朝霞市根岸台2-5-63  
 株式会社 堤美装 個人情報相談窓口

**『注意事項』**

1. 戸籍謄本等の本籍地は、黒マジック等にて抹消の上、ご送付下さい。  
 2. 申請の際ご郵送いただいた必要書類における個人情報は、この申請に必要な範囲でのみ使用いたします。

【会社使用欄】	受付日:           /   / 受付者:           /   /	部門対応日:   /   / 担当者       : 部門管理者:	通知日:       /   / 担当者:
---------	--	---	--------------------------