

## 個人情報の開示等請求書

ALSOX

個人情報の保護に関する法律に基づき次のとおり請求します。

請求日	平成 年 月 日	
請求者 (本人)	住所 〒 -	
	氏名(フリガナ) <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>	自宅電話 ( ) -
	提出書類 下記の内いずれか1つを提出ください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書写し	
代理人 代理人が請求する場合、委任状及び本人の印鑑証明書をご提出ください。	住所 〒 -	
	氏名(フリガナ) <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>	自宅電話 ( ) -
	提出書類 下記の内いずれか1つを提出ください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> パスポート写し <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書写し <input type="checkbox"/> 委任状及び委任状に使われた本人の印鑑証明書原本	
開示等を請求する保有個人データを特定するための情報	お客様の個人情報が利用されている当社サービス名、個人情報を預けた時期等を具体的にご記入ください。	
請求種類	<input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> その他(                      )	
請求理由		
請求内容 訂正・追加・削除の場合のみ ご記入ください。	訂正	訂正前の項目・内容
		訂正後の内容・項目
	追加	追加する項目・内容
	削除	削除する項目・内容

\*1 □欄に該当するものに✓を入れてください。

\*2 ご記入戴いた提出書類は、本人確認のためにのみ使用し、開示等のご請求以外の目的では利用いたしません。