

個人情報開示等の請求書

請求日	年 月 日
	①請求される方が本人の場合 <input type="checkbox"/> 請求される方が16歳以上の個人のお客様の場合 <input type="checkbox"/> 請求される方が16歳未満の個人のお客様の場合 ※16歳未満の本人が請求される場合、保護者の方の署名押印が必要になります。 保護者： _____ 印
請求される方が代理人の場合	(<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人) ※該当する項目をチェックして下さい。 氏 名： _____ 印 住 所： 〒 _____ ※請求される方の確認書類記載の住所をご記入下さい。
本人の氏名	印
本人の住所	〒 _____ ※本人確認書類記載の住所をご記入下さい。
連絡先	電話番号： _____ メールアドレス： _____ ※当社からお問合せする際の電話番号、メールアドレスをご記入下さい。
請求の対象となる個人情報に関する製品・サービスの名称	
請求事項	
① 請求事項を1つお選び下さい。 <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・消去・第三者提供の停止	
② ①で開示又は訂正を選ばれた方は、請求する事項をチェックして下さい。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス 訂正前 (_____) ⇒ 訂正後 (_____) ※訂正をご請求される場合、ご記入下さい。	
③ ①で利用停止・消去・第三者提供の停止を選ばれた方は、請求する事項をチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
④ ①の請求事項を選ばれた具体的な理由をご記入ください。	
備考 ※上記以外の内容等がございましたらこちらにご記入ください。	

<注意事項>

- ・個人情報保護法その他の法令等により対応の義務が生じない場合、請求手続に不備があった場合は、ご請求に対応できないことがあります。
- ・ご請求の際にお送り頂いた書類は、お客様の要求に応じるために必要な範囲内で利用いたします。お送り頂いた書類の返却はいたしません。
- ・請求書の記載住所（日本国内）の請求される方（代理人の場合は代理人）宛に回答させていただきます。
- ・上記のご請求に基づき、個人情報を消去させて頂いた場合でも、本請求書、請求される方の確認書類、回答書の写しは保管させていただきます。
- ・ご請求の内容によっては回答にお時間を頂く場合もあります。
- ・個人情報の利用停止もしくは消去、または第三者提供の停止のご請求の結果、個人情報に関するサービス等のご利用頂けなくなることをあらかじめご承知置き下さい。

以 上

<当社使用欄>	部門長	担当者