

依頼日： 年 月 日

## 個人情報開示等請求書

ふりがな			印
氏名	(本人自署)		
住所			
電話番号		メールアドレス	
依頼内容	開示 / 訂正 / 追加 / 削除 / 利用停止(提供拒否)		
	内容		
希望回答方法	e-メール / fax / 郵便 (簡易書留)		
	※郵送をご希望の場合は切手及び返信用封筒をお送り願います。		
弊社が保有していると考えられる理由	貴方の「保有個人データ」を保管していると考えられる理由を選択又は、ご記入願います。 <input type="checkbox"/> 以前弊社サービスを利用 <input type="checkbox"/> 以前弊社開催のセミナー等への参加 <input type="checkbox"/> 弊社より、電子メール又は、郵送物、連絡等があった為 <input type="checkbox"/> その他( )		
<b>【代理人記入欄】</b>			
ふりがな			印
代理人氏名			
住所			
電話番号		メールアドレス	
<b>【添付書類等】</b>			
1. 本人確認書類(運転免許証またはパスポート等の写し等の公的機関が発行した証明書の写し) ※ 2. (代理人の場合)委任状 3. (郵送を希望される場合)返信用封筒と切手			

※運転免許証、パスポートの写しにつきましては、本籍地等の機微な個人情報を黒マジックで塗りつぶしてご送付願います。