

## 個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法に基づき、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)
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"/> お取引先の役員または従業員の方 所属企業・団体名： 当社関係本部：
	<input type="checkbox"/> 株主
	<input type="checkbox"/> 当社従業員 従業員番号：
	<input type="checkbox"/> 退職者 最後の所属本部：
	<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・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <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、お申し出の開示対象個人情報を保有している根拠)

### <注意事項>

1. 本人の身分証明書（健康保険証、運転免許証など）の写しを添付願います。
2. 代理人が請求を行う場合には、①本人および代理人の身分証明証の写しならびに②委任状を添付願います。
3. 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。
4. ご回答は、ご本人さまの確認書類に記載の住所に本人限定受取（特例型）で郵送いたします。
5. 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。