

個人情報開示等請求書

株式会社日本ソフトウェアビジネス
開示等の請求の申し出先 行き

私は、私の個人情報について下記のとおり請求します。

記

	請求日	平成 年 月 日
請求者 (本人)	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	TEL: FAX:
	メールアドレス	
	添付書類 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他()
	※代理人へ委任する場合は、代理人氏名欄へご記入ください。	
	フリガナ	
代理人氏名		
代理人	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	TEL: FAX:
	メールアドレス	
	添付書類 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他()
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除	
請求内容の詳細		

- ・ 本人確認のための書類の写しを添付してください。(免許証、健康保険証、パスポートの写しなど)添付いただけない場合は、請求内容にご回答できませんのでご了承願います。
 なお、運転免許証の写しで、本籍地の都道府県名以上の記載がある場合は、都道府県名のみを残し、その他を消して送付してください。
- ・ 代理人の場合は、本人と代理人の両方の身分証明書の写しが必要です。
- ・ 代理人の場合でも委任状は必要ありません。
- ・ この請求書にご記入いただいた個人情報及び添付書類の個人情報は、請求内容にご回答するためにもみ使用します。ご同意いただける場合は、請求者ご本人の自筆署名および捺印をお願いいたします。

氏 名(本人自筆)

印