個人情報開示等依頼書／通知書

個人情報保護管理者	顧客相談窓口責任者

※通知日：　　年　　月　　日

(ふりがな) ご依頼人		ご依頼日	
おところ	〒		
電話番号		生年月日	
ご依頼項目	□利用目的の通知　□開示　□訂正　□削除　□追加 □利用停止　□消去　□第三者提供の停止 □その他（　　）		
ご依頼内容			
本人確認方法			
ご依頼人本人 (右の資料のうち1つ以上の写しを添付してください)	(1) 運転免許証　(2) パスポート　(3) 健康保険の被保険者証 (4) その他（　　）		
代理人資格確認 (右の資料のいずれかの原本を添付してください)	(1) 戸籍抄本　(2) 委任状 (3) その他（　　）		
※個人情報に関する対応有無			
□対応する □対応しない　→	対応しない理由		
※通知内容			

【注意】弊社への送付は、安全を期すために「簡易書留」にて郵送くださるようお願いいたします。
郵送費用は、ご請求者のご負担となります。
※欄は弊社にて記入いたします。