

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請求日	20××年○月△日
住所	〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸○-○-○
氏名	横浜 一郎 印
電話番号	045-312-○○○○
FAX番号	045-312-△△△△
E-mailアドレス	×××@●●●.co.jp
当社との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名: IronWall) <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: 当社関係事業所: <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号:) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属事業所:) <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 checked="" type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	転居に伴う住所の訂正請求。 変更後内容→新住所: 東京都○○区××町 1-2-3
請求の根拠	(当社が個人情報を保有している根拠) IRONWALL 購入時のユーザ登録による。

<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。(注)運転免許証コピーの「本籍」欄の内容は、マジックペン等で塗り潰して判読できない状態で送付してください。
2. 代理人が請求を行う場合には、本人および代理人の身分証明証の写し並びに委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知また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ます。お支払い方法は以下の通りお願いいたします。
 - ・指定銀行口座へ手数料を振り込み、支払を証明する書類(ATMの振込証、通帳等)の写しを添付願います。
4. 回答は、請求者の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。