

開示等請求書

個人情報保護法第29条及び個人情報保護マネジメントシステム(JISQ15001:2006)の定めに基づき、下記の通り、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を請求します。

記

請求先	ハウス美装工業株式会社 個人情報 相談受付窓口
請求者	ご住所〒
	ご氏名
	電話番号: FAX番号: Eメール:
	<input type="checkbox"/> 本人 (本人確認書類) <input type="checkbox"/> 代理人 (代理人の本人確認書類・代理権の確認書類・代理人の本人確認書類) <input type="checkbox"/> 法定代理人 (代理権確認書類) ※いずれかに(☑印)をつけ、下欄の本人確認書類欄に添付書類に(☑印)をつけて下さい。
請求区分	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去及び第三者への提供の停止 (該当するものに☑印をつけてください。複数選択可)
請求内容	
本人確認書類	本人確認書類: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他() 代理権の確認書類: <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他()
※添付書類に ☑印をつけて 添付して提出し てください。	代理人の本人確認書類: <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他() 代理権確認書類: <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書 <input type="checkbox"/> その他() ※上記に記載した本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)の写しを、別添添付してください。 ※運転免許証の写しを添付される場合、本籍地欄に記載があれば黒く塗りつぶしてください。

以上

(注1) 今回のご請求に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

(注2) 今回の開示等請求書によって取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱うものとし、それ以外の目的で利用することはありません。

(弊社記入欄)

受取年月日	年 月 日
整理番号	