# 個人情報開示等請求書

| | | | |
|---|---|---|---|
| 依頼日 | 年　月　日 | 依頼内容<br>（一つ選択） | □開示　□訂正　□利用停止　□消去<br>□利用目的の通知 |
| 依頼項目<br>（複数選択可） | □氏名　□住所　□電話番号　□生年月日　□電子メールアドレス　□勤務先<br>□所属部署　□役職　□その他（下記に具体的にご記入ください） | | |
| （訂正の場合、訂正後の内容を記入） | | | |
| （その他の場合、具体的な内容を記入） | | | |
| 回答書希望送付方法<br>（いずれかを選択） | □ 簡易書留郵便（引き受けと配達を記録し、確実にお届けする郵便）<br>□ 配達証明郵便（一般書留として配送し、配達した事実を証明する郵便） | | |
| 弊社が貴職の「個人情報」を保有していると思われる理由として心当たりの事項を選択のうえ、<br>差し支えない範囲で具体的な事項をご記入ください。<br>□弊社主催のセミナー等のお申し込み<br>□弊社商品を購入またはサービスへのユーザ登録、またはお問い合わせ<br>□その他（具体的に下欄④にご記入ください） | | | |
| ①セミナー等もしくは商品・サービスの名称：<br>②お申し込み・購入・登録の時期：<br>③弊社の担当部門名または担当者名：<br>④その他参考となる事項： | | | |
| ご氏名 | （ご本人の自署） | | 印 |
| ご住所 | 〒　　－　　□ご自宅　□勤務先（名称：　　） | | |
| 電話番号 | | 電子メール<br>アドレス | |

（代理人による場合、下欄もご記入ください）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 代理人氏名 | （ご本人の自署） | | 印 |
| ご住所 | 〒　　－　　□ご自宅　□勤務先（名称：　　） | | |
| 電話番号 | | 電子メール<br>アドレス | |

［ご請求にあたって本請求書に添付していただく本人確認書類等］

- □　ご本人を確認できる運転免許証またはパスポート等の写（本籍地の記載がある場合は黒塗りしてください）
- □　（代理人がある場合）代理人の代理権を確認できる委任状
- □　（ご本人が未成年の場合において）法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等
- □　（訂正依頼の場合）訂正後の内容を確認できる書面
- □　「開示」および「利用目的の通知」請求の場合は、手数料・通信料として、1,000 円分の切手

［郵送先］

〒158-0097
東京都世田谷区用賀 4-10-1　世田谷ビジネススクエア
株式会社セック　プライバシーマーク事務局