

個人情報開示等請求書

日世株式会社 総務部 個人情報開示担当 宛

| | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご請求日 | 年 月 日 | |
| ご請求人 | 住所 | 〒 |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | |
| | 電話番号 | — — |
| | ご本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> その他() |
| 請求の種類 | <input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の訂正、削除、追加 訂正、削除、追加すべき事項について具体的にご記入ください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 150px; margin: 10px 0;"></div> <input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用停止 | |
| 開示等を請求する保有個人情報を特定するための情報 | 個人情報を特定するために必要となりますので、当社にご提供いただいた状況をわかる範囲で具体的にご記入ください。 | |
| | いつごろ | |
| | どのような機会に | |
| | どのような方法で | |

ご本人確認書類および手数料(600円分の郵便切手)を同封の上、簡易書留又は配達記録郵便でお送りください。