

個人情報開示請求書

有限会社 滝沢紙店

個人情報の開示に関するお問い合わせ窓口 宛

年 月 日

(申請者)

本人氏名： _____ ①

本人住所： 〒

電話番号：

代理人氏名： _____ ①

代理人住所：

電話番号：

(保有個人名記入)

下記の通り、 _____ に関する個人データの〔開示・変更・利用停止〕
を請求いたします

	該当に ○	内 容
請求区分	() 開示	開示請求の情報について具体的にご記入ください。
	() 変更	変更、訂正、削除する情報について具体的にご記入ください。
	() 利用停止	利用停止する情報について具体的にご記入ください。
理由・目的		

添付書類：本人または代理人確認のため、下記書類を添付し手数料1,000円(消費税込み)を、弊社担当窓口まで、現金書留にて郵送またはご持参ください。(開示結果の如何にかかわらずご返金はいたしません)

ご本人の場合：運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー(本籍地部分は消してください)

代理人の場合：委任状および本人の印鑑証明書、代理人を確認できる公的書類のコピー

※提出いただいた本人確認の書類は、確認が済み次第、シュレッダー処理をいたします

※今回のご請求に対する回答は、申請者の申請書類記載住所宛に書面を以て回答申し上げます

委任状

(個人情報開示請求書添付書類)

有限会社 滝沢紙店

個人情報の開示に関するお問い合わせ窓口 行

〈 ご本人 〉

年 月 日

ご氏名	
ご住所	
連絡先電話番号	

※ 印鑑は実印です。

私は、下記の物を代理人と定め、貴社の保有する開示対象個人情報（保有個人データ）のうち、私の個人情報に関わる利用目的の通知、開示または訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の権限を委任いたします。

〈 委任者 〉

年 月 日

ご氏名	
ご住所	
連絡先電話番号	

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うにあたって、申出者様ご本人が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。
それ以外の目的で利用することはありません