

株式会社 シーズ
個人情報保護管理者 行

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

1. ご本人様に係る事項

ふりがな	
氏名	印
ふりがな	
住所	〒 -
電話番号	() - ※日中ご連絡できる電話番号
メールアドレス	
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/>第三者提供情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 ※いずれかにチェック 具体的な請求の理由をご記入ください。(記入は任意です)
本人確認のための書類 (郵送の場合、コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 写真付住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し 運転免許証は本籍地にマスキングをしてコピーしてください。 ※いずれかにチェック

2. 個人情報の開示 (開示を希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号など)
.....
.....
.....
.....

■ 個人情報の開示及び利用目的の通知をご請求される場合、手数料をいただきます。

1回のご請求ごとに **¥800 (税込)**

※郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

【 以下、会社記入欄 】

受付	備考
日付印	