

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第23条第2項の事項を請求いたします。

郵送予定日を記載ください。

記入例

記

請求日(必須)	2020年8月1日	
住所(必須)	〒317-8555 茨城県日立市東町4-13-1	
氏名(必須)	〇〇 〇〇	印
電話番号	0294-00-0000	
FAX番号	0294-00-0000	
E-mail アドレス	abcd.efg@showadenko.com	
当社との関係(必須)	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名: _____)	
	<input checked="" type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 所属企業・団体名: ABC化学 当社関係事業所: _____	
	<input type="checkbox"/> 株主	
	<input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号: _____)	
	<input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属事業所: _____)	
<input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。		
請求の内容(必須)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	
	<input checked="" type="checkbox"/> 開示	
	<input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除	
	<input type="checkbox"/> 利用停止又は消去	
<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止		
請求の詳細		
請求の根拠(必須)	(当社が個人情報を保有しているとお客様がお考えになる根拠) 新製品情報に関するメールマガジンが送られてくる。	

本人確認書に記載の住所

当社よりお問合せする
場合もございます。

該当項目に
チェックマークを
入れて下さい。

出来る限り詳しく
記載してください。

<注意事項>

1. 本人の確認書類の写しを添付願います。
2. 代理人が請求を行う場合には、①本人及び代理人の身分証明書の写し並びに②委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、
 手数料の支払いを証明する書類(銀行振込の場合には、ATMの振込証等)の写しを添付願います。
4. ご回答は、本人の身分証明書に記載の住所に本人限定受取郵便(特例型)で郵送いたします。
5. 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。
6. 当社は、お客様の個人情報を検索した結果、お客様の個人情報を保有していない可能性が高く、
 グループ会社がおお客様の個人情報を保有している可能性がある場合、当該グループ会社に対し、
 お客様の個人情報の調査のため、本請求書にご記入いただいた個人情報を提供することがあります。