

個人情報請求書

貴社が保有している私の個人情報につき、その内容・利用目的を確認したく、以下の通り請求します。

請求日 年 月 日

請求内容	該当するものへチェックを入れてください			
	・保有個人データの	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加または削除	<input type="checkbox"/> 開示 (有料)
		<input type="checkbox"/> 利用の停止・消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止	
	・第三者提供記録の	<input type="checkbox"/> 開示 (有料)		
	(理由等出来るだけ具体的にご記入ください)			
開示請求者	氏名	ふりがな	開示対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人 その他 ()
	住所	〒 -	連絡先	
開示対象者	本人氏名	ふりがな	生年月日	明・大 昭・平 年 月 日
	住所	〒 -	連絡先	

- 上記太線の枠内にご記入ください
- 本人確認のため以下の書類のいずれか1つを添付してください
運転免許証、旅券 (パスポート)、マイナンバーカード (表面) 等の顔写真付き身分証のコピー
- 代理人によって請求される場合には、上記に加えて次の区分に応じて代理権を証する書類を添付してください
a) 法定代理人の場合 請求者本人との続柄の証明できる住民票その他法定代理人であることを証明するもの
b) 任意代理人の場合 委任状、及び委任状に捺印してある本人の印鑑証明書
- 尚、開示に関しては1契約につき1,000円(税別)の事務手数料を申し受けます。お支払い及び送付方法等、詳細は弊社HPを必ずご確認ください

<個人情報取り扱いについての同意>

ご提供いただいた個人情報の取り扱いについては、当社個人情報保護方針を遵守し下記の通りとします

- 【利用目的】 個人情報請求に伴う本人確認のためのみに利用します
- 【個人情報の提供と委託】 取得した個人情報を第三者に提供及び処理を外部に委託することはありません。
- 【提供の任意性】 本人確認及び請求に必要な情報が得られない場合、請求に応じられない場合があります
- 【お問い合わせ先】 株式会社部屋店 個人情報担当窓口 (受付時間 平日 10:00~17:00)
広島市中区西十日市町 9-9-6F 電話: 0570-02-0819 FAX: 082-295-5002

上記内容に同意します

年 月 日

署名

印