

個人情報開示等請求書

貴社が保有する個人情報について、以下の通り請求いたします。

本人氏名	(フリガナ)	
	印	
住所	〒 —	
電話番号	(自宅)	(勤務先)
E-Mail		
本人確認書類	※次のうちいずれかの写し <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	
代理人氏名	(フリガナ)	
	印	
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 親権者 (戸籍謄本・戸籍抄本等で本人との関係を証する書類) <input type="checkbox"/> 成年後見人 (登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 未成年後見人 (登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 任意代理人 (本人自署で実印を押印した委任状、印鑑証明書)	

請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input 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"/> 第三者提供停止
請求理由	※「利用目的の通知」又は「開示」以外を請求する場合は記入
請求詳細	

①本請求書 ②本人の場合は本人確認書類、代理人の場合は本人確認書類及び代理人確認書類 ③配達記録代を含む切手を添付した返信用封筒を同封のうえ、配達記録郵便にて下記までお送りください。
本請求書等の到着後1週間以内に郵送いたします。
なお、ご提出頂いた書類は回答書をご送付する際に返却いたします。

【書類送付先】

〒108-8384 東京都港区芝5-33-1 森乳コミュニケーション株式会社 PMS事務局あて
