

個人情報の開示等の請求書

株式会社 博進堂
問合せ・苦情対応窓口 行き

私は、私の個人情報について下記の通り請求いたします

請求日	年 月 日
住所	
氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	
当社との関係	お客様 (お取引内容) お取引先の役員または従業員の方 (法人名または所属団体名) 当社従業員または退職者 (社員・アルバイト・パートタイマー) (最後の所属部署) その他 (具体的にお書き下さい)
請求内容	利用目的の通知 開示 訂正・追加・削除 利用の停止 第三者提供の停止
請求の詳細	
添付書類(本人確認書類)	運転免許証の写し 健康保険証の写し パスポートの写し その他() (ご本人の機微な個人情報は取得いたしませんので、本籍は黒く塗りつぶして添付してください。) 請求書に、上記書類を添付することに 同意します。 (同意される場合はご署名をお願いします) ご署名()

<注意事項>

1. 本人確認のための書類の写しを添付してください。(免許証・健康保険証・パスポートなど) 添付いただけない場合は請求内容についてお応えできませんのでご了承ください。
2. 代理人の場合は、本人と代理人の両方の身分証明書の写しが必要です。
3. この請求書にご記入いただいた個人情報及び、添付書類の個人情報は、請求内容にお答えするために必要な範囲で使用いたします。