

個人情報開示等請求書

記入日 年 月 日

〒107-8571
東京都港区北青山2-5-1
シーアイ・ショッピング・サービス株式会社
顧客相談窓口 行

承認	作成

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通り請求いたします。

ご請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示
-------	----------------------------------	-----------------------------

1. 御本人様に係る事項(開示等の対象者)

ふりがな	
氏名	印
電話番号	
住所	〒 —
メールアドレス	
本人確認書類 (どれか一つご同封ください)	現住所が明記されているものをご提出願います。(全てコピー) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()

2. 開示希望項目

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	

3. その他注意事項について

< 個人情報の取扱い及びその他注意事項について >

本書面にご記入いただいた個人情報は、当該お問合せへの対応に必要な範囲でのみ使用いたします。

代理人様によるご請求は、本書面と「代理人様に関する事項」の書面をもってご請求くださいますようお願いいたします。

またこの請求書1枚で開示等請求できるのは1名様分のみです。

開示請求に関しては、手数料税込700円(現金または相当額の郵便切手)を必要とします。

尚、下記いずれかに該当する場合は、ご請求に対応できないことがありますので、ご了承ください。

- ・個人情報のご記入が無い場合
- ・必要事項のご記入が無い場合
- ・本人確認書類及び代理人確認書類の同封が無い場合
- ・手数料の不足または支払いが無い場合

個人情報保護法に定められた開示拒否事由に該当し、個人情報を開示できない場合であっても個人情報開示等請求書及び開示請求手数料は、返却いたしませんのでご了承ください。

当「個人情報開示等請求書」は、必要な保管期間後、安全な方法により廃棄いたします。

{弊社記入欄}

受付日	受付者	備考	名簿管理責任者