

個人情報開示等請求書

発行日 年 月 日

①申込の種類	種別	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去及び第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知
②開示等請求者情報	種別	<input type="checkbox"/> ご本人様からの請求 <input type="checkbox"/> 代理の方からの請求
③開示等対象者 情報記入欄	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 -)
	電話番号	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成
④代理請求社 情報記入欄 (上記②にて 「代理の方からの請求」 にチェックした 場合のみ)	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 -)
	電話番号	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成
	ご本人様との関係	
⑤開示希望個人情報 について	開示等を希望される個人情報項目を記入してください	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 電話番号・Fax番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 訂正・追加を希望される場合は上記をチェックした上で、以下に訂正・追加する情報をご記入ください <input type="checkbox"/> 記入欄
⑥送付先情報	住所	〒541-0048 大阪市中央区瓦町2-6-6
	名称	株式会社アドパック 個人情報事務局宛
⑦備考欄	※開示請求の場合には、税込み500円の手数料をいただきます(同額の郵便切手を同封し、ご郵送ください)。その他の場合、郵便切手は必要ありません。 ※お客様の個人情報の開示は、お客様が申告される「氏名」「住所」「電話番号」が当社保有の個人情報と完全に一致した場合のみお答えいたします。代理人様からの請求につきましても、「開示対象者情報記入欄」が当社保有の個人情報と完全に一致した場合のみ「代理人」とであると確認しお答えいたします。 (一致しない場合は、情報開示に応じることができませんのでご了承ください) ※本申請書にご記入いただいた個人情報は、お客様のご要望(申請)にお答えする目的に、当社内でのみ利用させていただきます。 (いただいた本申請書類はお返しいたしませんのでご了承ください) ※法令等により、お答えしたかねる場合がございます。その際は、その旨ご連絡いたしますので、ご了承ください。 ※個人情報取扱詳細: http://www.saisyun-kaiba.com をご確認ください、同意いただいた上で申請ください	

.....

当社記入欄

備考	
----	--

承認者	担当者