

個人情報開示等請求書

株式会社すむぞう 宛

平成 年 月 日

ご請求者	住所	〒 -
	氏名	(印)
	電話番号	- -

注・代理人が申請する場合には、ご本人の住所、氏名、電話番号、及び法定代理人、任意代理人の区分もご記入ください。

個人情報の保護に関する法律第24条～第27条に基づき、次の通り個人情報の開示、訂正、利用停止等、及び利用目的の通知を請求します。

該当項目	ご請求の内容	開示等を希望される個人情報	請求の理由
	開示		
	訂正・追加	(現在の情報)	
		(訂正, 追加後の情報)	
	削除		
	利用停止、 消去	当社での利用の停止等 第三者への提供の停止等	
	利用目的の通知		

(注) 1. 上記該当項目の欄にチェックを入れ、太線の枠内に必要事項をご記入ください。

(利用停止をご請求の場合には、「ご請求の理由」をご記入ください)

2. ご本人又は代理人であることを確認するために必要な書類のご提出が別途必要です。

(以下の欄には記入しないで下さい)

受付番号		受付者	部
本人等確認用書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()		
受付年月日	. .	開示等月日	. .
備考			