

個人情報開示等請求書

私は、個人情報保護法第29条および JIS Q 15000/2006 の規定に基づき、
下記の事項を請求いたします。

請求日	年 月 日
請求者 (○で囲む)	・本人 ・未成年者の法定代理人 ・成年被後見人の法定代理人 ・本人が委託した代理人 ※本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。
本人	住所 〒 氏名 連絡先電話番号
代理人	住所 〒 氏名 連絡先電話番号
請求者の当社との 関係 (○で囲む)	・個人のお客様 ・当社従業員 ・退職者 ・その他()
請求項目 (○で囲む)	1. 個人情報の利用目的の通知 2. 個人情報の開示 3. 個人情報の内容の訂正、追加、削除 4. 個人情報の利用停止、消去 または第三者への提供の停止
請求の詳細	

【注意事項】

- ご本人を確認できる書類の写し(免許証の写し等)の添付をお願いします。なお、本籍地の記載のある書類の写しについては、当該部分を判読出来ないまでに、黒く塗りつぶしてください。また、当該書類は、本人の確認の後、回答書と一緒に返却します。
- 代理人をご請求される場合には、ご本人及び代理人の身分証明書の写し並びに委任状の添付をお願いします。
- 弊社の回答は、ご本人の身分証明書に記載の住所に簡易書留郵便にて郵送します。
- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用します。

(個人情報取扱事業者の名称)

〒363-0026 埼玉県桶川市上日出谷原新田1202-1

株式会社ブックライナー

【当社記入欄】

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他()
代理人資格の確認	委任状 その他()
受付担当者	受付日: 年 月 日 担当者:
対応内容	
承認	承認日: 年 月 日 承認者: 印