開示対象個人情報の開示等申請書

年　　月　　日

〒141-0031　東京都品川区西五反田4-24-6

株式会社タイセイ・エンタープライズ　個人情報に関する苦情・相談窓口　行

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次の通り請求します。

請求者 （本人）		住所　〒　　－		
		氏名（フリガナ）	印	自宅電話 メールアドレス
	本人確認書類	□運転免許証写し　□パスポート写し　□健康保険証写し　のうち1つ		
代理人		住所		
		氏名（フリガナ）	印	電話 メールアドレス
	本人確認書類	□運転免許証写し　□パスポート写し　□健康保険証写し　のうち1つ		
	代理権確認書類	□ 親権者：戸籍謄本又は扶養家族が記載された保険証写し □ 未成年後見人：本人の戸籍謄本 □ 任意代理人：委任状と委任状に使用した本人の印鑑証明書原本		
請求の種類		□ ⑴ 開示　□ ⑵ 利用目的の通知　□ ⑶ 訂正　□ ⑷ 追加　□ ⑸ 削除 □ ⑹ 利用の停止　□ ⑺ 消去　⑻ 第三者への提供の停止 □ ⑼ その他［　　］		
開示請求する項目 【 ⑴ 開示の場合のみ】		□氏名　□住所　□生年月日　□電話番号 □その他［　　］		
請求理由 【 ⑶ ～ ⑼ の場合のみ】		請求種類	請求理由	
		【 ⑶ ～ ⑸ の場合】	□データが事実でない □上記以外：	
		【 ⑹ ～ ⑼ の場合】		
請求内容 【 ⑶ ～ ⑼ の場合のみ】		⑶ 訂正 1. 訂正前： 2. 訂正後：		
		⑷ 追加 追加する項目・内容：		
		⑸ 削除 削除する項目・内容：		
		⑹ 利用停止 利用停止する項目・内容：		
		⑺ 消去 消去する項目・内容		
		⑻ 第三者提供の停止 第三者提供の停止をする項目・内容：		
		⑼ その他		

□欄は該当するものにチェックを入れてください。

本請求書、提出書類一式、手数料500円分の郵便定額小為替（請求種類が（ ⑴ 開示　又は　⑵ 利用目的の通知　以外の場合は手数料不要）を来所もしくは簡易書留郵便にてご郵送ください。

※ ご記入いただきました内容について当社から確認・質問等のご連絡をさせていただく場合がございます。その場合、当社に登録されている情報に基づきご連絡させていただくこともございますので、ご了承ください。

※ ご記入いただいた情報は、開示等の請求への対応以外の目的では使用いたしません。