

# 個人情報開示等に関する申請書

※欄は必ずご記入いただきます。その他の項目は任意で結構ですが、あなた様の個人情報の有無の確認には、なるべく多くの項目に記入がある方が、より確実となります。

※ご署名		ご記入日	平成 年 月 日
※ご自宅 お電話番号	-	ご連絡先 電話番号	
住所	〒 -		
性別	1. 男性 2. 女性		
生年月日	年 月 日(満 歳)		
Eメールアドレス			

今回お求めの内容をお知らせください。
<input type="checkbox"/> 自身の個人情報の有無の確認 <input type="checkbox"/> 自身の個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 自身の個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 自身の個人情報の内容の訂正、追加、削除(具体的な内容を下記通信欄にご記入ください) <input type="checkbox"/> 自身の個人情報の利用の停止、消去、第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: )
【通信欄】

◆上記にご記入・ご捺印の上、免許証(お手数でも本籍地は消してご提出して下さい)・パスポート・健康保険証のいずれかのコピーと共に、同封の返信用封筒にてご返送ください。

◆この申請書にご記入いただきましたあなた様の個人情報は、今回の使用目的以外に使うことはございません。

◆この申請書は、申請後1年間保管し、その後廃棄します。