

開示対象個人情報利用目的通知請求書

平成 年 月 日

株式会社星和ビジネスサポート 個人情報保護管理責任者 殿

〒
住所

(ふりがな)

氏名

印

電話番号

私は、下記により貴社の開示対象個人情報の利用目的の通知を請求します。

※開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、特定の個人情報を容易に検索できるように体系的に構成した情報の集合物を構成する個人情報であって、当社が開示、内容の訂正、内容の追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めのすべてに応じる権限を有するものをいいます。

記

1. 利用目的通知を請求する開示対象個人情報(具体的に特定してください。)

2. 求める利用目的通知の実施方法(本欄の記載は任意です。)

A 又は B に○印を付してください。A を選択した場合は実施の方法及び希望日を記載してください。

A 貴社事務所で利用目的通知の開示を希望する。

(実施の方法) 閲覧 写しの交付
 その他 ()

(実施の希望日) 平成 年 月 日

B 写しの送付を希望する。

3. 本人確認等

A 利用目的通知請求者 本人 法定代理人

B 請求者本人確認書類

運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード 外国人登録証明書
 その他 ()

※請求書を送付して請求する場合には、加えて住民票の写しを添付してください。

C 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)

(ア)本人の状況 未成年者(年 月 日生) 成年被後見人

(イ)本人の氏名 (ウ)本人の住所又は居所

D 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。

請求資格確認書類: 戸籍謄本 登記事項証明書
 その他 ()

※ 「開示等の請求」にともない取得した個人情報は、「開示等の請求」に必要な範囲に限り取り扱うものとします。提出いただいた書類は、「開示等の請求」に対する回答が終了した後、3年間保存し、その後廃棄させていただきます。

「開示等の請求」受付窓口: 〒108-0014 東京都港区芝 4-1-23 三田 NNビル4階

株式会社星和ビジネスサポート

経営企画部 個人情報保護苦情・相談窓口

TEL: 03-5439-2377 FAX: 03-5439-2371 E-Mail: cust-privacy@seiwabs.co.jp