

お客様情報・開示請求書

申込日

年

月

日

有限会社 谷平 御中

個人情報保護法に関する法律第二十八条第一項、第二十九条第一項、及び第三十条第一項の規定により、自己に
関わる保有個人情報データについて、次の通り、その開示、訂正、削除(自己に関わる保有個人データが存在しない
ときにその旨を知らせることを含む。)及び利用停止・消去を、800円相当の切手を同封の上、請求します。

●開示の対象となる方を特定するための情報

(他の方の個人情報を誤って開示するおそれ等がありますので、太枠内は全てご記入ください)

ふりがな				印	性別 男 女	
ご 氏 名						
生年月日	年 月 日					
住 所	(〒 -)					
電話番号	自宅 ()	携帯 ()				
弊社顧客番号						ご存じの方のみ、ご記入ください。
本人確認方法	1.弊社窓口 2.証明書類郵送					
本人確認書類	1.運転免許証 2.パスポート 3.健康保険証 4.年金手帳					

●開示請求書の情報(開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください)

ふりがな				印	性別 男 女
ご 氏 名					
生年月日	年 月 日				
住 所	(〒 -)				
電話番号	自宅 ()	携帯 ()			
開示の対象となる人との関係	1.親権者 2.成年後見人 3.代理人 4.その他()				
開示の対象となる人との関係を証明する書類					
開示請求者の確認書類					

●開示請求される個人情報

開示請求される個人情報の内容(開示を求めるものに○をつけてください。)

氏 名		住 所		生年月日
電話番号		メールアドレス		銀行口座番号
第三者提供記録		その他()		

●開示・訂正・削除・利用停止・消去などご要請の内容について(できるだけ具体的に書いてください。)

--

●ご希望の開示方法(書面・メールどちらかに○をつけてください。)

書面での郵送
ご本人のメールアドレス宛への電子メール送付(添付ファイル式) 送付希望メールアドレス()

上記必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、当社にご郵送頂くか、ご持参ください。