

## 個人情報の開示等の依頼書

令和 年 月 日

当社ウェブサイト掲載の「プライバシーポリシー」及び「個人情報の取扱いについて」に同意の上、本依頼書にご記入ください。

請求者	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	電話 ( ) - E-mail アドレス:
	提出書類(注1) : <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し のうちいずれか1つ	
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	電話 ( ) - E-mail アドレス:
	提出書類 : <input type="checkbox"/> 請求者の住民票写し <input type="checkbox"/> 請求者の委任状 のうちいずれか1つ 及び <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証写し <input type="checkbox"/> 代理人の旅券写し <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証写し のうちいずれか1つ	
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①個人情報の開示 <input type="checkbox"/> ②個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ③個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> ④個人情報の追加 <input type="checkbox"/> ⑤個人情報の削除 <input type="checkbox"/> ⑥個人情報の利用停止	
請求理由 請求の種類が①、② の時は不要		
請求内容 請求の種類が③、④、⑤ の時のみ記入	③個人情報の訂正 訂正前の内容 :	
	訂正後の内容 :	
	④個人情報の追加 追加する項目・内容 :	
⑤個人情報の削除 削除する項目・内容 :		

注1 : 提出書類は、本人確認のために使用致します。ご同封頂く書類にチェックをつけて下さい。  
(本籍地が記載されている場合は、記載部分を黒塗りするなどして判読不可能な状態でお送りください。)

当社が保有する開示対象個人情報に関する開示等の対応は、本人または代理人からのご依頼により処理いたします。  
上記必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、簡易書留にてご送付下さい。郵送料は、お客様のご負担となります。  
開示の請求につきましては、郵便小為替 1,000 円 (税抜) を同封ください。(手数料+送料含まれます) なお、開示の可否に関わらず手数料の返却は致しかねますので予めご了承ください。  
また、記入漏れ・料金を確認できない等により、対応できない場合がございます。

【送付先】 〒939-1119 富山県高岡市オフィスパーク 9 番地 1

ビジネスアウトソーシングサービス株式会社 個人情報保護 受付窓口 宛