

個人情報開示・利用目的通知・修正・削除請求書

請求者 氏名 _____ 印
 住所 _____
 電話 _____ () _____
 生年月日 _____

以下の通り個人情報の開示・利用目的通知・修正・削除を請求します。

開示・利用目的通知・修正・削除請求する個人データの内容	<input type="checkbox"/> 基本情報【氏名、生年月日、住所、連絡先、(給与)】 <input type="checkbox"/> 職務経歴 <input type="checkbox"/> 上記以外 ()	
修正内容 請求内容が修正の場合のみ記述してください		
開示請求者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人	
本人の氏名及び住所	氏名	
	住所	〒 _____ 電話 () _____
	生年月日	
本請求書及び証明書類の送付に係わる費用はご負担ください。		

- (注) 1 開示請求を行う際は、以下の書類をご用意の上、下記送付先へお送りください。
- ①個人情報開示・利用目的通知・修正・削除請求書(本書類)
 - ②本人を確認するための書類(運転免許証、旅券、学生証等のコピー)
- 2 代理人による請求の場合は、1の書類に加え、以下の書類をお送りください。
- ①代理人の地位を証明する書類(本人の委任状)
 - ②代理人を確認するための書類(運転免許証、旅券等)
- 3 □については、該当するものに「レ」を記入してください。
- 4 個人情報の保護に関する法律二十五条第一項の規定に従い、本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合、開示請求者が請求する保有個人データを開示することにより、当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあると判断する場合、及び他の法令に違反することとなる場合には開示に応じないことがあります。

(送付先) 〒150-0011 東京都渋谷区東 3-14-15 MOビル2F
 ブロードアース株式会社 お客様相談窓口(総務担当)宛