

個人情報開示・訂正・破棄等依頼書

年 月 日

株式会社 武広 宛

私は下記の通り、貴社保有の個人情報の開示・訂正・破棄等を請求します。

1. 開示・訂正・破棄等の個人情報請求内容

2. 上記個人情報を提供した時期； 年 月 日頃

3. 上記個人情報を提供した方法・経緯

4. 本人確認用に添付いただく書類名（いずれもコピー）を○で囲んでください。

1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. パスポート 4. その他()

※代理人による請求の場合、以下の欄も記入してください。

代理人氏名・住所・連絡先	氏名		TEL	
	住所			
代理請求の理由	<input type="checkbox"/> 本人が未成年 <input type="checkbox"/> その他の理由()			
代理人確認書類	1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. パスポート (いずれかのコピー)			
代理人であることの証明書	1. 法定代理人であることを証明する書類 2. 委任状 3. 本人の印鑑証明書			

フリガナ
住 所 〒

フリガナ
氏 名

電話番号

◆ 返答欄

- ※ 本申込者により当社が取得する個人情報は、本申込書に基づく処理のみに利用します。
- ※ 任意代理人によるご請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- ※ お申し出を記録する為、本人確認書類(代理人請求の場合、代理人確認用書類も含む)および本書類は返却いたしません。当社にて厳重に保管し、開示等の求めに対する回答が終了した後、3年間保管し、その後破棄させていただきます。