様式 12　開示等請求書

開示等請求書

請求日：20　　年　　月　　日

株式会社セシール　御中

個人情報保護法に基づき、以下のとおり請求します。

１．　開示等対象者

住　　所	〒　　TEL　　（　　）			
フ リ ガ ナ		印	生年月日	年　月　日
氏　　名				

２．請求者（請求をされる方）

□本人　　□未成年または成年被後見人の法定代理人 □任意代理人（対象者との続柄：　　）			
住　　所	〒　　TEL　　（　　）		
フ リ ガ ナ		印	
氏　　名			

３．ご請求の内容

1.個人情報の開示　2.利用目的の通知 3.個人情報の消去　4.利用停止　5.第三者提供の停止
対象個人情報の種別

○対象個人情報の種別には、どういうシーンで登録した個人情報かわかる範囲で具体的にご記入ください。

４．個人情報の開示請求の受取方法

受 取 方 法	・上記 1～2 の場合、配達証明郵便（手数料 940 円分の切手をご同封ください） ・上記 3～5 の場合、普通郵便(手数料は不要です)

○代理人からのご請求の場合であっても、原則として開示対象者ご本人に回答させていただきます。

（注意事項）

1. 太枠内をもれなく記入してください。また、□の欄には○印を記入してください。
2. 本人確認のための書類(「個人情報開示等の手続きのご案内」参照)が必要となります。
3. 書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
4. 本開示等請求により弊社が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
5. 「個人情報の開示」、「利用目的の通知」以外のご請求へのご回答は、原則、郵送（普通郵便）にて行います。
6. 本請求書に関わる記録は、受付から 3 年間保管します。

弊社使用欄

受付日	担当者（印）	回答日