依頼日 ：	年	月	日

個人情報に関する開示請求票

ふりがな			印
氏　名	（本人自署）		
住　所			
電話番号		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
依頼内容	□利用目的の通知　□個人情報の開示　□第三者提供記録の開示□訂正　□追加 □削除　□利用停止　□消去　□第三者への提供の停止　□利用又は提供の拒否		
	内容		
希望回答方法	**eーメール　／　fax　／　郵便（配達記録）** ※郵送をご希望の場合は返信用封筒をお送り願います。（配達記録をご希望の方は通常の切手に加えて210円分の切手を貼付願います。）		
保管理由	弊社が貴方の「保有個人データ」を保管していると考えられる理由を選択、ご記入願います。 1．弊社のセミナーへの申込（セミナー名　　時期　　年　　月頃） 2．弊社Webサイトの会員登録（時期　　年　　月頃） 3．弊社商品・サービスのユーザ登録（商品・サービス名　　時期　　年　　月頃） 4．その他（　　）		

【代理人記入欄】

ふりがな			印
代理人氏名			
住　所			
電話番号		ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	

【添付書類等】

1．本人確認書類（運転免許証またはパスポート等の写し）

2．（代理人の場合）委任状

3．（郵送を希望される場合）返信用封筒

※パスポートの写しにつきましては、本籍地等の機微な個人情報を黒マジックで塗りつぶしてご送付願います。