

個人情報開示等請求書

受付日	年	月	日
受付番号			

仙台ターミナルビル株式会社 御中

個人情報の開示等について、以下のとおり請求します。

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <u>(有料)</u> <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <u>(有料)</u> <input type="checkbox"/> 訂正 (項目) <input type="checkbox"/> 追加 (項目) <input type="checkbox"/> 削除 (項目) <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 提供停止		
請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人		
本人	フリガナ お名前		
	住 所	〒 - TEL. - -	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (表面) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他	
代理人	フリガナ お名前		
	住 所	〒 - TEL. - -	
	代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード (表面) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 代理人 (委任) <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	
請求内容	※ 請求に関わる個人情報の内容 (できるだけ具体的に記載してください。)		
訂正・追加・削除	項目	訂正前	訂正・追加後
	住 所		
	お名前		
	電話番号		
	メールアドレス		
	その他 ()		
利用停止・消去	理 由		

- ※ 太線枠内の該当する項目をすべて黒のボールペンでご記入ください。
- ※ 本請求書により取得した個人情報は、請求の手続きのために利用します。関係書類は手続き終了後、適切に破棄します。
- ※ 請求内容で有料の項目については、請求者宛に書面で郵便 (本人限定受取郵便) により通知いたします。手数料として 612 円分の郵便切手を同封してください。