

〒601-8133 京都市南区上鳥羽藁田町61番地
 ネット印刷ITP株式会社
 個人情報相談窓口 宛

【個人情報開示等請求書】

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

■ 個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された際の状態をご記入ください。

時期	年 月 日 頃 ※お分かりになる範囲でご記入ください。

■ 開示(利用目的の通知を含む)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> その他()	
請求理由	<当社の個人情報を特定するための参考として、具体的な理由をご記載ください。>

■ 訂正(追加・削除を含む)の場合、必要事項をご記入ください。

訂正の内容	訂正前	➔	訂正後

■ 利用の停止、消去又は第三者への提供の停止の場合、下記よりご選択ください。

<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 情報の消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
理由	<よろしければ上記を希望する理由をご記入ください。>	

■ 請求者情報

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	

代理人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
	委任状	<input type="checkbox"/> ご本人様自署の委任状および印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類() ※上記のうちひとつ

本人/代理人 ご確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※上記のうちひとつ ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意ください。
-----------------	---

■ 手数料について

500円の郵便定額小為替を本請求書に添えてください。 ※利用目的の通知および開示に関わる場合のみ