

個人情報の開示等の請求書

株式会社 大谷
開示等の求めの申し出先 行き

私は私の個人情報について、下記のとおり請求します。

請求日	
住所	
氏名	
電話番号	
FAX番号	
e-mailアドレス	
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	
添付書類 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他

- ・本人確認のための書類の写しを添付ください。(免許証、健康保険証、パスポートの写しなど)を添付いただけない場合は、請求内容にご回答できませんのでご了承願います。
- ・代理人の場合は、本人と代理人の両方の身分証明書の写しが必要です。
- ・この請求書にご記入いただいた個人情報及び添付書類の個人情報は、請求内容にご回答するためにのみ使用します。