

個人情報開示等請求書

株式会社プライサー 個人情報開示等請求窓口 行

個人情報の有無及び、登録の内容、利用目的について、必要書類を添えて開示等を請求します。

<太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

年 月 日

ご 請 求 者	フリガナ	
	お名前	印
	現住所	〒 ー (TEL ー ー) 都道 府県

<該当する□に✓を付けてください。また、「以下に記述した者に関する個人情報」に✓を付けた場合、太枠内の項目を必ずボールペンではっきりとご記入ください。>

<input type="checkbox"/> 請求者本人に関する個人情報		
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報		
開 示 等 請 求 対 象 者	フリガナ	
	お名前	印
	現住所	〒 ー (TEL ー ー) 都道 府県
	ご請求者と の関係	(該当項目の番号を○で囲んでください。) 1. 未成年者又は被成年後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき本人が委任した代理人

<以下の質問に対して、該当項目に○を付けてください。また、該当する場合()を埋めてください。>

個人情報の開示等請求の内容
1. 自分の個人情報の確認
2. 自分の個人情報の利用目的の確認
3. 自分の個人情報の訂正・追加又は削除 ※以下に訂正・追加又は削除の内容を記載 ()
4. 自分の個人情報の利用又は提供の停止
5. その他 ()

株式会社プライサー 使用欄

業務担当者	業務責任者	個人情報保護 管理者	確認書類	代理人 確認書類	手数料
			<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"/> 戸籍謄本またはそ の他代理人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状及び印鑑証 明書	