

個人情報の開示等請求書

「個人情報の保護に関する法律」第24条、第25条、第26条および第27条に基づき、次のとおり請求します。

| | |
|------|--|
| 請求日 | 平成 年 月 日 |
| 請求区分 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 |

1. 請求者を特定するための情報

| | | |
|------------------------|---|--|
| 請求者の氏名 | (フリガナ:) | |
| 請求者の住所 | 〒 (電話番号: - -) | |
| 請求者の本人確認のために必要な書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他() | |
| 代理人の氏名 | (フリガナ:) | |
| 代理人の住所 | 〒 (電話番号: - -) | |
| 代理人の本人確認のために必要な書類(①と②) | ① <input type="checkbox"/> 請求者ご本人様からの委任状 | ② <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他() |

2. 請求する個人情報を特定するための情報

| | | |
|---------------|--|--------|
| 請求する個人情報の項目 | ※氏名、住所、電話番号、電子メールアドレスなど。 | |
| 対象となるサービス等の名称 | <input type="checkbox"/> 常駐警備 <input type="checkbox"/> 交通警備 <input type="checkbox"/> 総合管理 <input type="checkbox"/> 店内保安 <input type="checkbox"/> その他() | |
| 契約等年月日 | | 弊社担当部署 |

3. 訂正、追加、削除、利用停止をすべき内容(できるだけ具体的にご記入ください。)

| | |
|-----------|--|
| 現在の情報 | |
| 訂正、追加後の情報 | ※削除および利用停止の場合は、「削除」または「利用停止」と記入してください。 |
| 訂正等の理由 | |

※本請求書に必要事項を記入していただいたうえ、ご本人様確認のために必要な証明書類(本籍地等の機微情報が記載されている場合は、黒く塗り潰して下さい。)を添付し、書留等の移送状況が確認できる方法で、下記送付先へご郵送ください。

なお、利用目的の通知および開示請求の場合には、請求者様への送付手数料を、有償とさせていただきます。

送付先: 〒780-0870 高知県高知市本町4-2-40 ALSOK高知株式会社 総務部 宛

※本請求書に記載の氏名、住所および内容により、ご請求への回答をいたしますので、正確にご記入ください。

※本請求書でご提供いただきます個人情報、開示等の請求に対応する目的にのみ、必要な範囲内で利用させていただきます。これにご同意のうえ、弊社までご請求ください。(2015.7)