

様式1 開示等請求書

開示等請求書

請求日： 年 月 日

株式会社エムエスデー 御中

個人情報保護法に基づき、以下のとおり請求します。

1. 開示等対象者

住 所	〒 TEL ()			
フリガナ 氏 名	印	生年月日	年 月 日	

2. 請求者（請求をされる方）

本人 未成年又は成年被後見人も法定代理人 任意代理人（対象者との続柄： ）				
住 所	〒 TEL ()			
フリガナ 氏 名	印	/		

3. ご請求の内容

個人情報の開示	利用目的の通知
個人情報の消去	利用停止等 第三者提供の停止
対象個人情報の種別 その他具体的に ()	

対象個人情報の種別には、どういうシーンで登録した個人情報かわかる範囲で具体的にご記入ください。

4. 個人情報の開示結果の受取方法

受取情報	本社 普通郵便 本人限定受取郵便（600円分の切手を同封ください）
------	-----------------------------------

代理人からのご請求の場合であっても、原則として開示対象者ご本人に回答させていただきます。
郵送の場合、普通郵便でお送りさせていただきます。本社の場合には、追って日時等ご連絡させていただきます。

（注意事項）

1. 太枠内を漏れなく記入してください。また、 の欄には 印を記入してください。
2. 本人確認のために別表1に示す書類が必要となります。
3. 書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
4. 本開示請求により弊社が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
5. 個人情報の開示以外のご請求へのご回答は、原則、郵送（普通郵便）にて行います。
6. 本請求書に関わる記録は、受付から3年間保存します。

弊社使用欄

受付日	担当者（印）	回答日