

保有個人データ開示等請求書

記入日

年

月

日

デフィデ株式会社/経営管理部 宛

個人情報保護に関する法律の規定に従い、貴社が保有する開示対象者本人に関する保有個人データの開示等を請求します。

請求人 (ご本人)	住所	〒		
	(フリガナ) 氏名	印	電話	() -
代理人 (代理人請求の場合)	住所	〒		
	(フリガナ) 氏名	印	電話	() -
ご本人又は代理人 の確認書類	<p>ご本人確認用書類は必ず2点必要となります。 そのうち1点は必ず現住所が明記されているものをご提出願います。</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証の写し(本籍と住所が違う場合は本籍部分を伏せたもの) <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し ※証明書は現に有効な原本に限ります。 (住民票、印鑑証明書については発行日より3ヶ月以内のもの)</p>			
代理人の 追加確認書類 ※ 代理人請求で (ア)~(エ)に該当する 場合	<p><input type="checkbox"/> (ア) 代理人が弁護士の場合: 弁護士番号 <input type="checkbox"/> (イ) 未成年者の法定代理人の場合: 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> (ウ) 成年被後見人の代理人の場合: 戸籍謄本と審判書の写し <input type="checkbox"/> (エ) 任意代理人の場合: ご本人の実印のある委任状とご本人の印鑑証明書</p>			
請求区分	<p>いずれかに☑してください。複数選択可です。</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去及び第三者への提供の停止</p>			
請求内容				

※お電話にて内容のご確認をさせていただく場合があります。

※ご提出いただいた書類の返却はできません。弊社にて個人情報として大切に管理いたします。

※ご請求の内容によりましては、応じられない場合があります。

■開示等請求に関するお問い合わせ・請求書のご郵送先

デフィデ株式会社 経営管理部

〒810-0801 福岡市博多区中洲5-3-8-7F アクア博多