

個人情報の開示等の請求書

株式会社 加藤写真
 問合せ・苦情対応窓口 行き

私は、私の個人情報について下記の請求をいたします

請求日	年 月 日	
住所	(〒)	
氏名		
電話番号	— —	
FAX番号	— —	
E-mailアドレス	@	
代理人による 申請の場合	代理人氏名	
	代理人住所	(〒)
	代理人電話番号	— —
請求の内容 (当該、当てはまる事に○を付けて下さい)	ア、個人情報の利用目的の通知 イ、個人情報の内容の開示 ウ、個人情報の訂正・追加 エ、個人情報の削除・利用停止・消去 オ、第三者への提供停止	
請求内容の詳細		
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 () <small>(※ご本人の機微な個人情報は取得いたしませんので、本籍は黒く塗りつぶして添付してください。)</small> 請求書に、上記書類を添付することに同意します。(同意される場合はご署名をお願いします) ご署名 ()	

＜注意事項＞

1. 本人確認のための書類の写しを添付してください。(免許証・健康保険証・パスポートなど)
 添付いただけない場合は、請求内容についてお応えできませんのでご了承願います。
2. 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。
3. 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、請求内容にお答えするために必要な範囲で使用いたします。