

保有個人データ、第三者提供記録開示等に関する請求書

年 月 日

下記の必要事項を記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報問い合わせ窓口にご持参いただくか、ご郵送ください(郵送料は請求者の負担となります)。

太枠内は、必須記載事項になりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

問い合わせ窓口
〒102-0076 東京都千代田区五番町 3 番地1五番町グランドビル
瀬味証券印刷株式会社 個人情報保護管理者代理人 個人情報保護窓口責任者

請求の内容(該当項目にチェックを入れてください)

- ☐ 個人情報の利用目的の通知 ☐ 個人情報の開示 ☐ 個人情報の内容の訂正 ☐ 個人情報の追加
☐ 個人情報の削除 ☐ 個人情報の利用の停止 ☐ 個人情報の消去 ☐ 個人情報の第三者への提供の停止

各種請求の対象となる方を特定するための情報

氏名	
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住所	〒
電話番号	(日中ご連絡できる電話番号をご記入ください)
本人確認方法	1. 弊社窓口 2. 証明書郵送
東京23区にお住まいの方は原則として弊社窓口での確認をお願いしています。23区内にお住まいの方で、弊社窓口にご来所頂けない方は、その理由をご記入ください。	
本人確認方法	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳

請求者の情報(各種請求の対象となる方と異なる場合のみご記入ください)

氏名(ふりがな)	
住所	〒
電話番号	(日中ご連絡できる電話番号をご記入ください)
請求の対象となる人との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 代理人 4. その他 ()
上記の証明書類	1. 戸籍謄本 2. 成年後見人登記事項証明書 3. 委任状
請求者の確認書類	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 健康保険証 4. 年金手帳

各種請求の具体的内容

* 請求者の確認書類としてご提出頂く戸籍謄本ならびに運転免許証等の証明書類の本籍や身体情報部分は、あらかじめマスキング(黒く塗りつぶす)した状態で、ご提出頂きます様をお願いします