

記入日 年 月 日

株式会社 ans
個人情報相談窓口 行

個人情報開示等請求書

1. 請求先

請求先	株式会社 ans
-----	----------

2. 開示等の請求内容

請求内容 (○をつけてください。)	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
請求対象個人情報 ※ 当社がいつ、どのようにお預かりした情報か、可能な限り詳しくご記入ください。	
請求の理由 ※ 開示請求の場合は記入不要です。 ※ 訂正または追加の場合は該当箇所またはその内容も記入してください。	

3. 開示等請求の対象者の情報

ふりがな 氏名	
郵便番号	〒

ふりがな 住所	
電話番号	() -
本人確認書類 (同封するものにレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー

代理人による請求の場合は、以下もご記入ください。

代理人による請求の場合は、代理人の本人確認書類および委任状が必要となります。

4. 代理人に関する事項

ふりがな 氏名	
郵便番号	〒
ふりがな 住所	
電話番号	() -
本人確認書類 (同封するものにレ点をつけてください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)のコピー <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー

【注意事項】

1. 開示等請求をされる場合は、本請求書と本人確認書類のコピーを添えて、下記【お問い合わせ窓口】に記載の宛先までご送付ください。
2. 利用目的の通知および開示請求については、手数料として 1,000 円を頂戴いたします。郵便定額小為替にて本請求書に同封いただき、ご送付くださいますようお願い申し上げます。利用目的の通知または個人データの開示を行わないこととされた場合であっても、手数料の返還は行いませんのでご了承ください。
3. 本請求書にご記入いただいた個人情報、当開示請求に関するお手続き以外の目的で使用することはありません。
4. 本請求にあたりご提出いただいた書類については、お手続きの完了後個人情報が判別できない状態にしたうえで、速やかに破棄いたします。

【お問い合わせ窓口】

株式会社 ans 個人情報相談窓口

〒862-0924 熊本市中央区帯山 5 丁目 32 番 15 号