

## 開示対象個人情報の開示等に関する請求書

平成 年 月 日

中信コンピュータネットワークコミュニケーション株式会社 御中

中信コンピュータネットワークコミュニケーション株式会社に対し個人情報の開示等の請求をいたします。

請求者 ○印で囲んでください	本人 未成年者の法定代理人 成年後見人の法定代理人 本人が委任した代理人 本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。	
本人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 *旧氏名での請求の場合 旧氏名フリガナ 旧氏名 連絡先電話番号	
代理人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号	
請求項目	項番	請求項目（該当する請求項目の項番を○印で囲んでください）
	1	個人情報の利用目的の通知
	2	個人情報の開示
	3	個人情報の内容の訂正
	4	個人情報の追加
	5	個人情報の削除
	6	個人情報の利用の停止
	7	個人情報の消去
開示方法	8	個人情報の第三者への提供の停止
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・上記項番 1、2 のご請求の場合は 1 件につき 300 円（税抜き）の手数料を申し受けます。手数料のお支払い方法は別途ご案内いたします。</li> <li>・開示方法は郵送をもって行い、送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。</li> </ul>	

### 個人情報の扱いについて

私「」は、中信コンピュータネットワークコミュニケーション株式会社の「個人情報の取扱いについて」に同意し、開示対象個人情報の開示等に関する請求に必要な書類を送ります。

#### 当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他（ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1em; vertical-align: middle;"></span> ）
代理人資格の確認	戸籍謄本／抄本 住民票記載事項証明書 委任状 その他（ <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 1em; vertical-align: middle;"></span> ）
受付担当者	受付： 年 月 日 受付者：