保有個人データの開示等に関する請求書

年　　月　　日

中信ｺﾝﾋﾟｭｰﾀｰｱﾝﾄﾞｺﾐｭﾆｹｰｼｮﾝ株式会社　御中

中信ｺﾝﾋﾟｭｰﾀｰｱﾝﾄﾞ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
	8	個人情報の第三者への提供の停止
	9	個人情報の授受に関する第三者提供記録
開示方法	・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。 ・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。	

個人情報の扱いについて

私「　　」は、中信ｺﾝﾋﾟｭｰﾀｰｱﾝﾄﾞ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、保有個人データ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（　　）
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（　　）
受付担当者	受付：　　年　　月　　日　　受付者：