R-19

個人情報 開示等請求書

提出日:　　年　　月　　日

株式会社ゆうインタークロス 個人情報相談窓口

【請求者】

住所　〒

氏名または名称　　㊞

連絡先電話番号

【開示等請求対象者】 ※ご本人様の個人データが対象の場合は、『同上』とご記入下さい※

住所　〒

氏名または名称　　㊞

連絡先電話番号

対象者との関係　（親権者・成年後見人・代理人など）

貴社が保有する個人情報について、開示等の手続を請求致します

1. 請求に係る個人情報の内容について

[請求する情報が特定できるよう、請求する情報の詳細やその内容を具体的にご記入下さい]

2. ご希望の内容に☑を入れて下さい

- ☐ 利用目的の通知
- ☐ 開示
- ☐ 訂正 （訂正内容:　　）
- ☐ 追加
- ☐ 削除
- ☐ 利用停止
- ☐ 消去
- ☐ 第三者への提供の停止
- ☐ 第三者提供記録の開示

＜注意＞

・手続の実施のために、ご本人様（または代理人・対象者様)の確認を致しますので下記書類を必ずご用意下さい

【ご本人による申請】	① 運転免許証、健康保険証、パスポートのいずれかコピー	1通
【代理人による申請】	① 委任状（対象者本人の実印が押印されたもの）	1通
	② 対象者本人の印鑑証明（4か月以内のもの）	1通
	③ 代理人の運転免許証、健康保険証、パスポートのいずれかコピー	1通

・開示等の請求の申出は、本書をご記入の上、上記必要書類を同封し、下記送付先へご郵送下さい

〒302-0119　茨城県守谷市御所ケ丘3－12－4　株式会社ゆうインタークロス 個人情報相談窓口 宛