

※の欄は必須項目です

非会員 用

保有個人データ開示等請求書

有限会社アルシー 宛

年 月 日

個人情報の保護に関する法律に基づき、貴社が保有する私（本人）の「保有個人データ」について、以下の通り請求します。

※請求者ご本人の情報

※フリガナ			※	印
※氏名	(氏)	(名)		
※住所	〒			
※電話番号	—	—	※Eメールアドレス	@
その他ご連絡事項等				

〈代理人による請求の場合〉 代理人の情報 (代理人の場合※は必須)

※フリガナ			※	印	(弁護士の場合)
※氏名	(氏)	(名)			弁護士登録番号：
※住所	〒				
※電話番号	—	—	※Eメールアドレス	@	
※ご本人との関係 (○で囲んでください)	法定代理人 () 任意代理人 その他 ()		※回答書の送付先 (○で囲んでください)	請求者本人 ・ 代理人	

※請求内容および請求対象

請求種別	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正等 訂正・追加・削除	<input type="checkbox"/> 利用停止等 利用停止・消去	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
請求対象の特定 申請の対象を特定し、ご趣旨に沿った回答を行うため、できるだけ詳しくご記入ください。				

請求理由

--

(当社使用欄)

受付日	年 月 日	担当者		受付No.	
本人確認書類				備考	