

株式会社アットステージ

個人情報開示請求担当

個人情報の開示等の請求申請書

| | |
|-------------------|--|
| ご 請 求 日 | 平成 年 月 日 |
| ご 住 所 | 〒 |
| ご 氏 名 | 印 |
| 電 話 番 号 | |
| F A X 番 号 | |
| E・m a i l ア ド レ ス | |
| ご 請 求 の 内 容 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 |
| ご 請 求 の 詳 細 | |
| ご 請 求 の 根 拠 | |
| 代理人申請の有無 | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し |
| 同 封 書 類 | <input type="checkbox"/> 身分を証明する書類 <input type="checkbox"/> 公的機関の書類、又はコピー <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"/> 代理請求の委任状(代理人の場合) <input type="checkbox"/> 代理人の身分を証明する公的機関の書類、又はコピー (代理人の場合) |

※ 注意事項

1. 必要な書類がそろっていない場合はご回答出来ません。この場合、送付された書類はお返しいたします。
2. 身分証明書の本籍欄は当請求には必要ありませんので、油性ペン等により消去していただきますようお願いいたします
3. 当書類を使用した申請では、現在手数料は徴収しておりません。