

個人情報開示等に関する請求書

下記の必要事項をご記入の上、ご本人または代理人であることの確認書類を添付し、下記弊社個人情報問い合わせ窓口までご郵送ください。

〒104-0061 東京都中央区銀座 6-6-1 銀座風月堂ビル 5F
 ゴッパ合同会社 個人情報保護管理責任者宛

* 本請求手続により取得した個人情報は、訂正等の手続きに必要な範囲で利用いたします。ご提出いただきました本人または代理人確認書類は、訂正等の手続きが終了した後、速やかに廃棄いたします。
 * 本書類の記載事項や確認書類に不備がある場合、ご請求にかかる情報が存在しない場合、個人情報の保護に関する法律において開示しないことができる場合または個人データに誤りがない／個人情報の保護に関する法律に違反した利用・第三者提供がない場合その他訂正等の理由がない場合には、対応いたしかねます。

(ふりがな) 氏名		(ふりがな) 会社名	
住所	〒 _____ Tel (_____) _____ - _____		
メールアドレス	_____ @ _____		
請求者本人の確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード又は住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
代理人による申請の場合	代理人氏名		
	代理人住所		
	代理人電話番号		
請求者本人の状況等 <small>（法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。）</small>	本人の状況等	<input type="checkbox"/> 未成年者（ _____ 年 _____ 月 _____ 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人	
	請求資格確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（未成年者の場合） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（成年被後見人の場合） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
請求区分	<input type="checkbox"/> ①個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②個人情報の内容の開示 <input type="checkbox"/> ③個人情報の訂正・追加 <input type="checkbox"/> ④個人情報の削除・利用停止 <input type="checkbox"/> ⑤第三者への提供停止		
開示等を請求する保有個人情報			
請求内容			
手数料	円 ※請求区分①②については、ご請求1件につき 1,000円(税込)の手数料が必要です。		