

開示対象個人情報

開示等申請書

(利用目的の通知、開示、訂正等、利用停止等)

◆下記の必要事項に記入・捺印の上、ご本人確認のための必要書類を同封し、下記宛先まで郵送にてご送付願います。本申請書受領(利用目的の通知または開示請求については、手数料受領)後、遅滞なく調査した上で公的証明書に記載されている住所へ配達記録にてご送付致します。尚、利用目的の通知または開示請求につきましては、手数料1,000円/件を必要書類と一緒に現金書留にてご送付願います。

(宛先)

〒451-8575 名古屋市西区幅下一丁目4番1号
株式会社サンゲツ 個人情報相談窓口 行

貴社が保有している私の開示対象個人情報について下記の事項を申請します。

*ご提供されました部署名が分かりましたらご記入ください。

平成 年 月 日

ご住所

ご氏名

印

お電話番号

◆ご本人確認のための必要書類(ご請求に当たっては、本申請書とともに、本人であることを証明するために必要な下記書類の内1点を同封し、郵送願います。)

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー(本籍欄は黒塗りして下さい) | <input type="checkbox"/> 住民票の写し |
| <input type="checkbox"/> パスポート(旅券)のコピー | <input type="checkbox"/> その他公的証明書のコピー |

利用目的の通知	
開示	
訂正等(訂正・追加・削除) ご請求内容にチェック願います。 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> FAX番号 <input type="checkbox"/> E-mail番号 <input type="checkbox"/> その他	訂正を求める内容を下記に記入願います。 (旧) (新)
利用停止等 (利用停止・消去・第三者提供の停止)	該当する請求理由欄にチェック願います。 <input type="checkbox"/> 個人情報が適法に取得されたものではない <input type="checkbox"/> 利用目的を超えて個人情報を利用している <input type="checkbox"/> 本人の同意を得ず個人情報を第三者に提供している <input type="checkbox"/> その他()

(*1) 代理人によるご請求の場合は、代理を示す旨の本人よりの委任状と上記の本人の公的証明書のコピー及び代理人の公的証明書のコピーを郵送下さい。処理結果の通知は本人の公的証明書に記載された住所に配達記録により送付致します。

(*2) ご本人確認ができない場合や申請書類に不備がある場合等は、開示等には対応致しません。その場合は、その旨を通知致します。なお、利用目的の非通知及び不開示の場合等いかなる場合においても所定の手数料は返却致しません。

(*3) 当申請書に記載された個人情報は、ご本人確認及びこの請求の対応のためのみに利用し、利用後6ヶ月以内に運転免許書のコピー、パスポート(旅券のコピー)、住民票の写しまたはその他公的証明書のコピーと合わせて廃棄処分致します。