

株式会社オール・ステージ・プロモーション

苦情・相談窓口責任者 濱田 敬介 宛

個人情報開示・訂正・削除・拒否等依頼書

貴社における個人情報を確認したく、下記個人情報の開示を申請します。

【開示等対象者】 開示等を請求する個人情報を以下にご記入下さい。

フリガナ	男	生年月日
氏名	女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
住所	(〒)	
電話番号		
※勤務先	※電話番号	
※前住所、旧姓がある場合、御記入下さい。		

注)※個人情報が「勤務先」に関する場合はご記入下さい。

【開示等申込者】 開示等申込者が、開示等対象者と異なる場合のみ、以下にご記入下さい。

フリガナ	開示等対象者との関係
氏名	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 代理人弁護士 <input type="checkbox"/> その他()
住所	(〒)
電話番号	

【請求内容】

<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 追加
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
要請理由			
具体的内容			
本人確認書類	本人の場合 下記の本人確認書類の中から一つを選び、その写しを本書に添付して下さい。(本籍地は消してご提出下さい) <input type="checkbox"/> 運転免許証の複写 <input type="checkbox"/> パスポートの複写 <input type="checkbox"/> 保険証の複写 <input type="checkbox"/> 住民票の原本 <input type="checkbox"/> () の原本・複写 本人が委任した代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状(本人の署名捺印) 1通 <input type="checkbox"/> 委任状に押された本人の印鑑同一の印影の印鑑証明書 1通 <input type="checkbox"/> 代理人を確認するための書類(書式は指定なし) 1通 <input type="checkbox"/> 開示等の請求における本人確認の同意書 1通		

注意：依頼書ならびに添付書類につきましては、苦情・相談対応の目的以外には利用いたしません。