

## 個人情報の開示等の求め

平成 年 日 月

株式会社 イマイチ 様

株式会社 イマイチ 様に対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者 本人	〒 住所 氏名フリガナ 氏名  * 旧氏名での請求の場合 旧氏名フリガナ 旧氏名 連絡先電話番号																		
	請求項目	<table border="1"> <tr> <td>項番</td> <td>請求項目(該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>個人情報の利用目的の通知</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>個人情報の開示</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>個人情報の内容の訂正</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>個人情報の追加</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>個人情報の削除</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>個人情報の利用の停止</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>個人情報の消去</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>個人情報の第三者への提供の停止</td> </tr> </table>	項番	請求項目(該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)	1	個人情報の利用目的の通知	2	個人情報の開示	3	個人情報の内容の訂正	4	個人情報の追加	5	個人情報の削除	6	個人情報の利用の停止	7	個人情報の消去	8
項番	請求項目(該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)																		
1	個人情報の利用目的の通知																		
2	個人情報の開示																		
3	個人情報の内容の訂正																		
4	個人情報の追加																		
5	個人情報の削除																		
6	個人情報の利用の停止																		
7	個人情報の消去																		
8	個人情報の第三者への提供の停止																		
開示方法	郵送      来社受取      : どちらかの方法を○印で囲んでください。  ・ 郵送をご希望の場合は、80 円切手を同封してください。送付先は上記の本人住所とさせていただきます。 ・ 来社受け取りをご希望の場合は、本人確認が必要です。運転免許証・パスポート・住民票の写し等をご持参ください。																		

## 個人情報の扱いについて

私「」は、株式会社 イマイチの「個人情報のお取り扱いについて」に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

## 当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パスポート 住民票の写し その他(                      )
受付担当者	受 付 :      年      月      日      受付者: