

株式会社 Whole Persons

個人情報保護担当 御中

開示等に関する請求書

私は、個人情報保護法 の規定に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請求日	西暦 年 月 日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
FAX番号	
e-mail アドレス	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (ご利用サービス名:)
	<input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者
	<input type="checkbox"/> その他具体的にご記入ください ()
請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 (<input type="checkbox"/> 保有個人データ <input type="checkbox"/> 第三者提供記録) <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加又は削除
	<input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去及び第三者への提供の停止
請求内容の詳細	

注意事項

- ご本人であることを確認できる書類として、運転免許証等(写真が貼付された身分証明書など)の写しの添付をお願いします。また、代理人がご請求される場合には、代理人であることを確認できる書類及び委任状も添付してください。当該書類はご本人又は代理人であることの確認の後、(回答様式)「開示等の請求に関する回答書」と一緒に返却いたします。
- 弊社からの回答は、上記記載の住所に簡易書留郵便にて郵送します。
- 本請求書にご記入いただく個人情報は、当社が開示等の請求に関する回答を行うためのみ利用します。