

株式会社デコルテ・ホールディングス 御中

## 個人情報開示等請求書

私は、貴社が保有する個人情報について、個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり請求します。

開示等対象者の情報 ※太枠内は全てご記入ください	
フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	( ) ー
生年月日	年 月 日
本人確認書類 (コピー)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 住民基本台帳カード(顔写真付) ※いずれかに○をし、添付してください

請求項目	1. 個人情報の開示 2. 利用目的の通知 3. 訂正 4. 追加 5. 削除 6. 利用停止 7. 消去 8. 第三者提供の停止 9. 第三者提供記録の開示
具体的な 請求内容	

請求者の情報 ※開示対象者と請求者が異なる場合のみ、ご記入ください	
フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	( ) ー
生年月日	年 月 日
開示対象者との関係	1. 親権者 2. 成年後見人 3. 任意代理人 ※いずれかに○をしてください
開示対象者との関係を証明する書類 (コピー)	1. 住民票 2. 成年後見登記事項証明書 3. 委任状 ※いずれかに○をし、添付してください
請求者の確認書類 (コピー)	1. 運転免許証 2. パスポート 3. 住民基本台帳カード(顔写真付) ※いずれかに○をし、添付してください

- 注1) 本請求書に記載いただいた個人情報は、上記手続きを行うために必要な範囲で利用いたします。
- 注2) 個人情報の保護に関する法律の規定に従い、本人又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合、個人データを開示することにより当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあると判断する場合、及び他の法令に違反することとなる場合には開示に応じないことがあります。
- 注3) 開示等対象者欄に記載されている氏名や住所が弊社の登録情報一致しないときなど、ご本人様の確認ができない場合は、開示されない場合があります。
- 注4) 開示、利用目的の通知及び第三者提供記録の開示の場合は手数料として500円をいただきます。郵便定額小為替で同封してください。

以上