

年 月 日

日通商事株式会社 宛

## 「開示対象個人情報」利用目的通知・開示請求書

住 所  
申請者 氏 名  
電 話 番 号

私の個人情報について、「個人情報の保護に関する法律」及び「個人情報保護に関するマネジメントシステムの要求事項」等に基づき、次のとおり請求します。

1. 貴社から提供を受けている製品・サービスの内容と、それに関わる個人情報の内容		
2. 開示請求の理由 (開示を請求についての理由を記載して下さい。)		
3. 代理人による開示請求の場合の本人の氏名等	本人の状況	右のうち該当するものに○で囲んでください。 (1) 未成年者 (満 歳) (2) 成人被後見人 ※(1)(2)は法定代理人に限る (3) その他 ( )
	本人の氏名	
	本人の住所及び電話番号	

※会社 処理欄	請求本人 確認欄	(1) 運転免許証 (2) 旅券 (3) 写真付身分証明書 * (1)(2)がない場合 (4) その他 ( )
	請求資格 確認欄	(1) 戸籍謄本 (2) 住民票 (3) 「委任状」と押印した「印鑑証明」 (4) その他 ( )
※備考		

- 注 1 「1. 貴社から提供を受けている製品・サービスの内容」欄は、対象の個人情報が特定できるよう会社から提供を受けているサービス等と個人情報の内容を具体的に記入して下さい。
- 2 代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、資格を有することを証明する書類を提出して下さい。
- 3 「本人の住所及び電話番号」欄には、本人の連絡先が本人の住所及び電話番号と異なる場合は、連絡先も合わせて記入して下さい。
- 4 ※欄は、記入しないで下さい。
- 5 開示請求の手数料は、600円（「本人限定受取郵便」の料金として申受けます）となります。なお、手数料のお支払は郵便切手にて、この申請書と共にお送り頂きますようお願い致します。
- 6 この請求書で提供頂いた個人情報は、請求の履行及び申請者・代理人の本人確認に使用します。