

〒 340-0832
 埼玉県八潮市柳之宮45
 コーワデータサービス株式会社
 個人情報問合せ窓口責任者 宛

個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況をお教えてください。

| | |
|----|------------------------|
| | |
| 時期 | 年 月 日 頃 お分かりになる範囲で結構です |

開示(利用目的の通知を含む)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

| |
|--|
| |
|--|

訂正(追加・削除を含む)の場合、必要事項を記入してください。

| | | | |
|-------|------|---|------|
| 訂正の内容 | 訂正 前 | ➡ | 訂正 後 |
| | | | |

利用停止(提供の拒否を含む)・消去の場合、その具体的な理由を記入してください。

| | |
|----|--|
| 理由 | |
|----|--|

請求者情報

| | | | | |
|------|--------|-------|--------|-------|
| ご本人様 | ふりがな | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 本人確認資料 | 運転免許証 | 住民票の写し | 健康保険証 |

上記のうちひとつ コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

| | | | | |
|------|--------|---|----------|-------|
| 代理人様 | ふりがな | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 本人との関係 | 法定代理人 | 委任による代理人 | |
| | 委任状 | ご本人様自署の委任状および印鑑登録証明書 親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類() 上記のうちひとつ | | |
| | 本人確認資料 | 運転免許証 | 住民票の写し | 健康保険証 |

上記のうちひとつ コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。

手数料について

500円の郵便定額小為替を本請求書に添えてください。 利用目的の通知および開示に関わる場合のみ