

個人情報の開示請求書

年 月 日

五栄製箱 株式会社
個人情報お問合せ窓口 宛ご住所
ご署名

個人情報保護法の規定に基づき当、五栄製箱 株式会社 が保有する、下記の私の「個人情報」の開示を請求します。

開示を請求する「個人情報」の名前、種類等を具体的にご記入くださいますようお願いいたします。

--

当社にお客様の上記「個人情報」をお預けになったのはいつ頃ですか？
(年 月 日頃)

お願い：開示を請求する「個人情報」の名前、種類等がご不明な場合は以下の質問にお答えいただきますようお願いいたします。

- | |
|---|
| ①どのような場面で当社にお客様の「個人情報」をお預けいただきましたか？
②ご利用及びご案内させていただいた当社の商品或いはサービスは何ですか？
例) 参加されたセミナー名。ご案内した当社の部署・担当者の名前。発生した時期。 |
|---|

--

ご本人確認情報について

ご本人であることが確認可能である『運転免許証』又は『健康保険証』のいずれかをコピーいただき、下記の証明書貼付欄に貼付くださいますようお願いいたします。また、運転免許証などで本籍地の表示がある場合は、この部分を黒塗りするなどした上で送付下さい。

***代理人の方からの開示請求について**

弊社では、代理人様からのご請求については、下記①と②の方に限って対応させていただいております。こちらに該当されます場合は、開示請求対象のご本人様を証する書類を下記の証明書貼付欄に貼付いただくとともに、正式な代理人であることを証する委任状を別途添付頂きますようお願い致します。もし、このどちらかでもお揃いで無い場合は、対応できませんのであらかじめご承知いただきますようお願い致します。

- ① 未成年者又は成年被後見人の法定代理人の方
- ② 開示請求対象のご本人様の正式な委任を受けた代理人の方

証明書貼付欄

※運転免許証などで、本籍が表示されている場合は、当該部分をマジックなどで塗りつぶしたうえで貼付下さい。

郵送先

お手数ではございますが、個人情報の開示請求は『郵送』いただくようお願いいたします。

郵送先

宛先 〒130-0005
東京都墨田区東駒形1-17-2
五栄製箱 株式会社 個人情報お問合せ窓口 宛

記入内容を確認するための連絡方法

開示をご請求された「個人情報」の特定のために、また開示方法手続きに関し当社から質問・ご連絡させていただく場合がございます。その際にご連絡させていただく連絡方法をご記入ください。

希望する連絡方法をチェックし選択された必要事項の記入をお願いします。

<input type="checkbox"/>	E-Mail	メールアドレスを記入ください	
<input type="checkbox"/>	電話	電話番号を記入ください	
<input type="checkbox"/>	郵便		

当社ではご本入の確認を確実なものとする為に、開示請求依頼を郵便物にて受け付ける事としております。お手数ではありますが、ご依頼は『郵送』にてお願いします。

ご記入いただいた個人情報は「個人情報お問合せ窓口責任者」が責任を持って管理いたします。連絡先は、「個人情報お問合せ窓口」にお願いいたします。

ご記入いただいた個人情報はお問合せの回答・連絡以外には使用いたしません。

ご記入いただいた個人情報を第三者への提供や委託する事はございません。

お客様からの個人情報の開示請求により確認させていただきました個人情報について、ご要望によりお客様の個人情報を訂正・削除いたします。

この開示請求書へのご記入及びご提供いただくことはお客様の任意です。但し必要とされるお客様の情報を提供いただけない場合は、開示請求に応じかねる場合がございます。

以上の諸点について、ご同意いただきましたうえでご送付くださいますようお願い申し上げます。

以上