

個人情報開示請求書

年 月 日

株式会社シーアールエス 御中

請求者

住所	〒
氏名	印
電話番号	

個人情報の保護に関する法律第33条に基づき、次の通り個人情報の開示を請求します。

請求者区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
個人情報のご本人住所・氏名 (請求者が代理人の場合のみ記入)	住所	〒
	氏名	
	電話番号	
開示請求に係る保有個人データの項目 (保有個人データ及び請求内容が特定できるよう具体的に記入)		

※注意事項について

- 枠内をご記入ください。□欄には、該当する□内にレ印をご記入ください。
- 本請求書にご記入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。
- 本人確認資料が添付されていない場合、開示手数料が同封されていない場合、本人確認資料の住所、氏名等の記載が不鮮明な場合、また本人確認資料記載と請求書記載とが異なる場合等には、受付いたしかねますのでご請求者様のご負担で一旦返却させていただきます。
- ご請求された開示対象個人情報を有していない等の理由で、開示できない場合もあります。
- 回答は本人限定受取書留郵便にて郵送させていただきます。

※開示手数料について

個人情報の利用目的の通知又は開示請求にあたっては、手数料として1,000円(税込)のお支払いをお願いしております。請求の場合には郵便小為替1,000円分を同封してください。

なお、個人情報の訂正、追加、削除、消去、利用停止又は第三者提供の停止につきましては、手数料不要です。

<株式会社シーアールエス使用欄>

受付	本人確認書類	備考
	<input type="checkbox"/> 運転免許証	
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	