

個人情報開示等依頼書

〒108-0023

東京都港区芝浦3-2-16田町イースト1004

株式会社イントリーグ 窓口責任者宛

【ご請求人】

ご依頼日	西暦 年 月 日
フリガナ	
お名前	
郵便番号	〒 -
ご住所 (建物名)	都・道・府・県 市・区・町・村 丁目 番 号 号室
お電話番号	- -
添付書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードもしくはマイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し

【代理人】 *代理人様からご請求の場合はこの欄も併せてご記入ください。委任状及び委任者の印鑑証明書も必須です

ご依頼日	西暦 年 月 日
フリガナ	
お名前	
郵便番号	〒 -
ご住所 (建物名)	都・道・府・県 市・区・町・村 丁目 番 号 号室
お電話番号	- -
添付書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードもしくはマイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し
代理権の種類	<input type="checkbox"/> 法定代理人(法定代理権を証する書類を添付してください) <input type="checkbox"/> 任意の代理人

ご依頼事項

- 保有個人データの利用目的の通知
 保有個人データの開示
 保有個人データの訂正、追加、消去
訂正・追加・削除すべき理由について具体的にご記入ください

--

- 保有個人データの利用停止
利用停止すべき理由をご選択ください
1. 理由目的の範囲を超えている 2. 不正取得 3. 第三者提供の制限に違反
具体的違反内容をご記入ください

--

処理結果のご連絡方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他 郵送でご都合が悪い際は ご記入ください()	(結果送付希望先をご記入ください) 例:上記住所と同じ
------------	--	--------------------------------

今後のお手続きについて//

- ご依頼事項は、当社に依頼書到着後5営業日以内に処理し、ご本人様にご連絡申し上げます。
- ご提出いただいた本人確認書類等に関しては、開示の求めに対する回答が終了し、かつ当社の指定期間保管した後、速やかに廃棄処理を致します。