

## 個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第29条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

|       |       |
|-------|-------|
| 請 求 日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

### 1. 請求者

|                |  |
|----------------|--|
| 住 所            | 〒  |
| 氏 名            | (ふりがな)<br><br>(印)  |
| 電 話 番 号        |  |
| F A X 番 号      |  |
| E-mail ア ド レ ス |  |
| 当 社 と の 関 係    | <input type="checkbox"/> お客様、お取引先の役員または従業員の方<br>所属企業・団体名：<br>ご購入製品・納入品名：<br>当社関係事業所：-----<br><input type="checkbox"/> 株主<br>-----<br><input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。 |

### 2. 代理人(代理人ではない場合は、記入しないでください)

|                |  |
|----------------|--|
| 住 所            | 〒  |
| 氏 名            | (ふりがな)<br><br>(印)  |
| 電 話 番 号        |  |
| F A X 番 号      |  |
| E-mail ア ド レ ス |  |
| 請 求 者 と の 関 係  | <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 |

### 3. 請求の内容等

|           |  |
|-----------|--|
| 請 求 の 内 容 | <input type="checkbox"/> 利用目的の通知<br>-----<br><input type="checkbox"/> 開示<br>-----<br><input type="checkbox"/> 訂正、追加または削除<br>-----<br><input type="checkbox"/> 利用の停止、削除 |
| 請 求 の 詳 細 |  |

#### <注意事項>

- 下記ご本人確認書類のうち、いずれか2点を添付ください。  
運転免許証(写) 健康保険証(写) 年金手帳(写) パスポート(写) 住民票(原本) 印鑑証明書(原本)
- 代理人によるご請求の場合は、請求者確認書類2点に加え、次の書類を同封頂きます。  
代理人本人であることを確認できる書類(1のうち、いずれか2点)  
法定代理人の場合は、戸籍謄本(原本)等の代理権を確認できる書類  
委任による場合は、請求の対象となるご本人の委任状(実印を押印のうえ、印鑑証明書(原本)も併せて添付ください。)
- 本請求書にご記入戴いた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。
- 当社は、ご本人様の個人情報を検索した結果、ご本人様の個人情報を保有していない可能性が高く、  
当社の連結子会社、非連結子会社として有価証券報告書に記載する会社にご本人様の個人情報を保有している可能性がある場合、  
当該子会社に対し、ご本人様の個人情報の調査のため、本請求書にご記入いただいた個人情報を提供する場合があります。
- お問い合わせいただくにあたっては、必ず「プライバシーポリシー」のページをお読みください。  
これらのご了解のもとに、お問い合わせをお願いいたします。