

保有個人データ等開示等請求書

年 月 日

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、貴社が保有している、保有個人データ等について次のように請求いたします。

| | |
|-----------------------------|---|
| 請求者 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 |
| 本人 (ふりがな) お名前 ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL : (平日の日中にご連絡可能なお電話番号を記入下さい。) E-mail : |
| 代理人 (ふりがな) お名前 ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL : (平日の日中にご連絡可能なお電話番号を記入下さい。) E-mail : |
| ご請求項目 | <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加、削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止または第三者提供停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供記録の開示 |

(注1) 本人であることの証明として、以下の書類を、個人情報保護窓口まで郵送してください。

運転免許証、パスポート、住民票等の本人確認ができるものの写し

(注2) 代理人による申請の場合には、(注1)に記載の書類に加えて、本人の実印を押印した本人からの委任状及び本人の印鑑証明書、並びに代理人の運転免許証、パスポート、住民票等の本人確認ができるものの写しを提出して下さい。

※開示等の請求にともない取得した個人情報は、開示等の請求の対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。

※また、開示等の請求に際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

宛先：株式会社リーフネット 個人情報保護窓口

〒556-0011 大阪府大阪市浪速区難波中 1-3-18 DAIICHI ビル 4F

TEL : 06-6635-5551 FAX : 06-6635-5552

E-mail : info@leafnet.jp