

個人情報開示等請求書

首都高パートナーズ株式会社 へ

個人情報の保護に関する法律に基づき、首都高パートナーズ株式会社が保有する下記の私の「保有個人データ」の開示等を請求します。

1 ご請求内容に(✓)をお付けください。

<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (手数料が必要です)
<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 (手数料は不要です)

2 ご請求になるご本人についてお書きください。

本人	ご住所	〒 -
	ふりがな	
	お名前	Ⓜ

お申込みになる方が代理人の場合は代理人についてもお書きください。

代理人	ご住所	〒 -
	ふりがな	
	お名前	Ⓜ ご本人との関係

3 ご請求になる保有個人データについてお書きください。

(当社に個人情報をご提供いただいた時期、手段、項目等をできるだけ具体的にお書きください。)

--

4 ご請求が「訂正」、「追加」、「削除」の場合には、その内容をお書きください。

項目	内容(訂正・追加・削除前)	内容(訂正・追加)

5 今回ご請求になる理由を差し支えなければお書きください。

--

6 お書きいただいた内容につきまして、当社からご質問、ご連絡をさせていただく場合がございます。その際にご希望されるご連絡方法、ご連絡先をお書きください。

- 郵便
 電話 電話番号をお書きください。[- -] 自宅 勤務先 携帯
 メール メールアドレスをお書きください。[]

※ ご記入いただいた個人情報は、開示等のご請求への対応以外の目的では利用いたしません。

[当社使用欄] 以下の欄は記入しないでください。

受付番号	NO.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 本人確認書類()
受付日	年 月 日	ハ	<input type="checkbox"/> 法定代理権確認書類()
		ニ	<input type="checkbox"/> 法定代理人本人確認書類()
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類