

個人情報開示等の請求書

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。

[ご請求者記入欄]

ご請求日	年 月 日
ご住所	〒
ご氏名	印
電話番号	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (ご利用サービス名:) <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください ()
請求の種類	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止・消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
請求の詳細	

注意事項

- 個人情報開示等の請求書に関しては、郵送またはメール等にてお申し込み下さい。
- ご請求に際してご本人を確認できる書類の提出が必要となります。また、代理人がご請求される場合は、請求者ご本人の確認書類の他、代理人の方の確認書類についても提出が必要となります。必要な書類に関しては弊社ホームページにてご確認ください。なお、当該書類につきましては、所定の手続きが完了した後、遅滞なく廃棄させていただきます。
- 弊社からのご回答は、ご本人（または代理人）であることを確認した上で、ご希望の開示方法により回答いたします。
- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用させていただきます。
- a) 保有個人データの利用目的の通知及び開示の請求の場合は、1 回につき 1000 円（税別）申し受けるものとします。その場合は 1000 円（税別）分の定額小為替を提出書類に同封してください。
b) 保有個人データの内容の訂正、追加または削除、利用の停止、削除及び第三者への提供の停止に関しては、手数料を徴収しないこととします。
c) 当社への郵送料および為替発行料金はお客様のご負担とします。
d) 手数料が不足していた場合及び手数料が同封されていなかった場合は、その旨を請求者に連絡します。所定の期間内にお支払いがない場合、開示等請求がなかったものとして対応致します。

(個人情報取扱事業者の名称)

〒102-0094
東京都千代田区紀尾井町 4 番 1 号
ニューオータニ ガーデンコート 7 階
株式会社エヌ・エイ・シー・ケア
電話 03-6261-0222

[弊社記入欄]

受付担当者	
受付日	
受付番号	
本人確認書類	