

個人情報開示等請求書

ご請求日
年 月 日

株式会社アクトシティ 御中

私は、御社所定「個人情報開示等請求方法」に同意の上、下記事項の請求を行います。

【確認事項】

- 請求者ご本人を確認できる書類（ご本人確認書類）として、有効期間内の下記書類いずれか1通が必要となります。
 - 運転免許証のコピー（住居変更されている場合には「裏面」コピーも必要です）
 - 日本国旅券（パスポート）のコピー（日本国内で発行されたもので現住所が記載されているもの）
 - その他（官公庁から発行され、または発給された書類その他これに類するもので、「氏名」・「住所」・「生年月日」の記載があり、かつ顔写真のある本人が確認できる書類）
- 代理人の方は、ご本人確認書類と代理人であることを確認できる書類（代理人確認書類）のご提出をお願いします。
 - ◎法定代理人（※ご本人確認書類と併せて計2通が必要となります）
 - 親権者（民法第818条に規定） 戸籍謄本・抄本の写しなど本人との関係を証する書類 1通
 - 成年後見人（民法第8条・第843条に規定）/未成年者後見人（民法第839条、第840条）
（未成年者後見）登記事項証明書（写し） 1通
 - ◎任意代理人（本人が15歳以上であること）（※ご本人確認書類と合わせて計3通必要となります）
本人が自署、押印した委任状（原本）1通+本人の印鑑証明書（原本）1通

請求者	ふりがな		電話番号
	氏名		
	住所	〒	FAX番号
			E-mailアドレス
添付書類明細	1. ご送付頂いた ・ご本人確認書類 ・代理人確認書類	（※書類は必須となります。冒頭【確認事項】をご参照ください）	通
	2. ご送付頂いた手数料	※「〇円×△枚」のようにご記入下さい。（「訂正・追加・削除」「利用停止等」は不要ですのでご注意ください）	円
	3. その他の書類等		
弊社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様（お買い上げ商品名・サービス名） <input type="checkbox"/> 法人のお客様（所属企業名： 事務所名：） <input type="checkbox"/> 株主様（） <input type="checkbox"/> 当社従業員（社員番号：） <input type="checkbox"/> その他（）		
ご請求内容	1. ご請求内容 （ご選択ください）	<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"/> 利用停止・消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供記録の開示	
	2. ご請求の詳細		
	3. ご請求の理由	（分かる範囲で詳細にご連絡ください。例：〇〇説明会参加申し込み）	
受取方法	<input type="checkbox"/> 書面（郵送） <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※回答は、上記「受取方法」でご指定いただいた開示方法によりご連絡いたします。