

開示等申請書

株式会社 スマートテック

個人情報相談窓口責任者 御中

私の個人情報の取り扱いについて、以下の通り請求します。

申請日：西暦 年 月 日

対象となる本人 (登録内容)	氏名	印	電話	
	住所		Email	
代理人	氏名	印	電話	
	住所		Email	

※本人確認方法（以下のいずれかから選択してください）

 本人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）のコピー 代理人の場合は、委任状（任意様式。ただし本人の署名・押印・住所、および代理人の氏名・住所の記載は必須）および代理人の身分を証明する書類（免許証、パスポート、健康保険証など）のコピー

※健康保険証の場合には、記号・番号、保険者番号をマスクしてください。

※請求方法: 請求書と本人確認書類を郵送またはPDFにしてメールPW付きファイルでお送りください。ただし手数料がかかる場合には、手数料分の郵便小為替を同封した郵送に限ります。

【請求内容】

	旧	新
<input type="checkbox"/> 訂正	氏名	
	住所	
	電話	
	Email	
<input type="checkbox"/> 開示	開示を希望するデータ項目	
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除	利用停止または削除を希望する理由	
【回答方法の希望】 <input type="checkbox"/> 電子メール(PW 付ファイル) <input type="checkbox"/> ファイルダウンロード <input type="checkbox"/> 郵送(700 円いただきます)		

※利用目的は、当社ホームページに記載しています。