

開示・訂正等の請求書

受付

有限会社Ja. Zooo 苦情・相談受付担当 御中

以下のとおり、貴社保有の私の個人情報につきご請求申し上げます。

請求者	請求者の氏名				本人との関係： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
	住所	〒			
	電話番号		携帯電話		
	メールアドレス				
	請求者を確認できるもの： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 ただし、本籍の記載がある場合には、塗りつぶして見えないようにお願いします。				
本人	本人の氏名				
	住所	〒			
	電話番号		携帯電話		
	メールアドレス				
	本人を確認できるもの： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 ただし、本籍の記載がある場合には、塗りつぶして見えないようにお願いします。				
請求の区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 特定項目の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 全項目消去				
訂正、追加及び削除の場合には、具体的内容をご記載下さい。					
当社の回答欄：					
				社長	
<p>(注意1) 請求者及び本人(請求者が本人でない場合には両方)を確認できる運転免許証、パスポート又は健康保険証の写しあるいは、住民票を添付してください。</p> <p>(注意2) 個人情報の開示の場合には手数料は、1請求につき800円です。郵便為替で同封してください。</p> <p>(注意3) 請求書は、下記宛 郵便でお送りください。 宛先: 〒103-0004 東京都中央区東日本橋1-3-16 有限会社Ja. Zooo 苦情・相談受付担当宛</p> <p>(注意4) 開示等の請求に対するご回答は、請求者の住所に郵送いたします。</p>					