

(様式9)

株式会社 マクセル商事
個人情報問合せ窓口部署 行き

個人情報の開示等の請求書

私は、「個人情報の保護に関する法律」第29条に基づき、貴社が保存する私の保有個人データに関し、下記の事項を請求いたします。

記

請求日	年 月 日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名：) <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 所属企業・団体名： 当社関係事業所： <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号：) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属事業所：) <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。:
請求の内容	<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"/> 利用停止又は消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	
請求の根拠	(当社が個人情報を保有している根拠)

<注意事項>

1. 本人の身分証明書(健康保険証、運転免許証およびパスポートなど)のコピーを添付願います。
2. 代理人が請求を行う場合には、本人及び代理人の身分証明証等のコピー並びに委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、手数料の支払を証明する書類(ATMの振込証、通帳等)のコピーを添付願います。
4. 回答は、本人の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。