

個人情報開示等請求書

私は、個人情報保護法に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

1. 本人に関する事項

ふりがな	
氏名	印
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
当社との関係 (該当するものに✓ を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 <input type="checkbox"/> お取引先の役員または従業員様 (企業・団体名) <input type="checkbox"/> 当社社員 <input type="checkbox"/> 当社退職者 <input type="checkbox"/> その他 ()
本人確認書類 (同封いただくもの に✓を付けてくださ い。)	<input type="checkbox"/> 個人番号カード(表面) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポートの写し いずれか1つ

2. ご請求の内容

請求内容	<p><input type="checkbox"/> 利用目的の通知 ※</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報又は第三者提供記録の開示 ※</p> <p><input type="checkbox"/> 個人情報又は第三者提供記録の訂正、追加、削除、利用の停止</p> <p><input type="checkbox"/> 第三者提供の停止</p> <p>※利用目的の通知及び個人情報又は第三者提供記録の開示については、1回の請求につき所定の手数料が必要となります。なお、不開示及び利用目的の非通知の場合についても、手数料の返還は行いませんので、悪しからずご了承ください。詳細は当社ウェブサイト「8. 開示対象個人情報の開示等について【手続】」をご参照ください。</p>
請求の詳細	(具体的なご請求内容をご指示ください。)
開示方法	原則、郵送となります。 (「1. 本人に関する事項」に記載の住所宛てにお送りいたします。)
手数料振込先	銀行名：三菱 UFJ 銀行 支店名：恵比寿支店 口座種類：普通口座 口座番号：1979910 口座名義：株式会社 ONODERA ナーシングホーム

年 月 日