

個人情報開示等請求書

株式会社ブレンジ
個人情報相談窓口 行

請求日	年 月 日	請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
開示方法	1. 事務所における開示の実施 (ア) <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> その他 () (イ) 実施の希望日 年 月 日 2. 写しを簡易書留郵便にて送付 (返信用封筒に特定記録郵便分の切手を貼付のこと) 3. 電子メール (メールアドレス:)		
請求人	住所 〒 -		
	氏名 (フリガナ)	自宅電話 () -	
	請求者本人確認書類 (いずれか1つ) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> その他 () ※事務所における開示を希望される場合は、本人確認書類をご持参頂き、写しの送付を希望する場合は、本人確認書類の写しと住民票の写しを添付願います。		
代理人 (代理人が請求する場合)	本人の状況等 (法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。) (ア) 本人の状況 <input type="checkbox"/> 未成年者 (年 月 日生) <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (イ) 本人の氏名 (ウ) 本人の住所・連絡先 〒 - 電話 () -		
	(エ) 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提示又は提出してください。 請求資格確認書類: <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	提出書類 <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本及び <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証写し <input type="checkbox"/> 代理人のパスポート写し <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証写し <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳写し のいずれか1つ		
請求理由 (具体的に)			
請求内容 ・訂正 ・追加 ・削除/消去	訂正前:		訂正後:
	追加		
	削除/消去		
	その他		

[開示等請求窓口]
株式会社ブレンジ 相談窓口責任者
〒103-0026 東京都中央区日本橋兜町 13 番 2 号 兜町偕成ビル本館 1 階 TEL : 03-6303-9701