

個人情報の開示等に係る請求書

年 月 日

スターゼン株式会社 個人情報担当窓口 行

1.ご本人様に関する事項

フリガナ 氏名	
郵便番号 フリガナ 住所	〒
電話番号	自宅： 携帯：
本人確認書類(コピー)	<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"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()

2.代理人様に関する事項(ご本人様以外が請求される場合のみご記入ください)

フリガナ 氏名	
郵便番号 フリガナ 住所	〒
電話番号	自宅： 携帯：
ご本人様との関係	<input type="checkbox"/> 1.法定代理人(親権者等) <input type="checkbox"/> 2.任意代理人(ご本人様から委任された代理人)
代理人様の確認書類	【1.法定代理人】 (いずれか一つを選択) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本のコピー <input type="checkbox"/> ご本人様との関係がわかる保険証のコピー <input type="checkbox"/> その他() 【2.任意代理人】 (すべて必須) <input type="checkbox"/> ご本人様による委任状(印鑑証明書登録印押印済み) <input type="checkbox"/> ご本人様の印鑑証明書 【共通】 (必須) <input type="checkbox"/> 代理人ご本人様の身分証明書(運転免許証等のコピー)

3.当社への個人情報を提供した経緯・方法 (該当する番号に○をつけて、サービス名等を具体的にご記入ください)

番号	経緯・方法	展示会名、開催日、サービス名等
1	資料送付のご依頼	
2	アンケート登録	
3	展示会の入場登録	
4	お問い合わせ	
5	その他	

4.ご請求内容（保有個人データについてのご請求内容についていずれかレ印を付けてください）

<input type="checkbox"/> ①開示	<input type="checkbox"/> ②利用目的の通知	<input type="checkbox"/> ③訂正
<input type="checkbox"/> ④追加	<input type="checkbox"/> ⑤削除	<input type="checkbox"/> ⑥利用停止
<input type="checkbox"/> ⑦第三者提供記録の開示	<input type="checkbox"/> ⑧第三者提供停止	<input type="checkbox"/> ⑨共同利用停止
具体的なご請求の理由をご記入ください（個人情報の誤り、利用目的が異なる等）		

5.保有個人データの開示（開示をご希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください）

個人情報の項目（例；氏名、住所、電話番号、顔写真）

6.保有個人データの訂正（訂正をご希望される場合、その内容をご記入してください）

個人情報の項目（氏名、住所、電話番号等）	訂正前	訂正後

7.保有個人データの追加（追加をご希望される場合、その内容をご記入してください）

個人情報の項目（氏名、住所、電話番号等）	追加する個人情報の内容

8.保有個人データの削除

（項目の部分的な削除をご希望される場合、その項目名と項目を判別できる内容をご記入してください）

個人情報の項目（氏名、住所、電話番号等）	削除する個人情報の項目とその内容
<input type="checkbox"/> 全項目削除	
<input type="checkbox"/> 項目の部分的な削除	

9.保有個人データの利用停止、共同利用停止または第三者提供の停止

（利用停止、共同利用停止、第三者提供の停止をご希望される場合、ご希望される停止の種別にレ点を付けて、その内容をご記入してください）

利用停止、共同利用停止または第三者提供の停止をご希望する具体的なサービス名、商品名、利用内容等
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 共同利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 （具体的な内容）

※記載内容や本人確認書類等に不備があった場合及び法令で定める事由に該当する場合は、ご請求にお応えできない可能性がございます。

当社宛の郵送料等をご請求者様負担となりますので、あらかじめご了承ください。

なお、利用目的の通知及び開示の請求手続きに際しては、手数料として1件あたり500円を申し受けますので、500円分の郵便小為替を本請求書送付の際、同封くださいますようお願い申し上げます。