

個人情報開示等請求書

株式会社ビットアート宛て

依頼日	年 月 日 ()		
依頼者の氏名	①	電話番号	
依頼者の住所			
会社名			
依頼者の種別	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (本人との関係:)		
結果の通知方法	<input type="checkbox"/> 口頭でも可とする <input type="checkbox"/> 文書での通知を希望する		

ご依頼内容

ご依頼の種類 (一つだけ選択)	<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"/> 利用停止または消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
対象データ	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()
訂正・追加の場合は、訂正・追加後の内容を記入して下さい。	
ご依頼の理由やご要望などを記入して下さい。	

[ご請求にあたって本請求書に添付いただく書類等]

- (1) ご本人を確認できる運転免許証またはパスポート等の写し(ご本人を確認できる部分をコピーして下さい)
- (2) (代理人がある場合)代理人の代理権を確認できる委任状
- (3) (ご本人が未成年者の場合において)法定代理人とご本人の続柄を確認できる住民票
- (4) (訂正依頼の場合)訂正後の内容を確認できる書面
- (5) ご本人または代理人宛の返信用封筒(封筒のサイズに適した切手を貼付ください)

当社使用欄

要求結果についての通知事項・処置事項	担当者
・ 本人確認結果 <input type="checkbox"/> 妥当 <input type="checkbox"/> 不適當 (理由:) ・ 開示の可否 <input type="checkbox"/> 開示する <input type="checkbox"/> しない (理由:) ・ 本人通知日 : 年 月 日 ()	年 月 日
補足事項	

※ご記入頂いた個人情報は開示等請求の手続きのみに使用し、他の目的には利用いたしません。