個人情報の開示等の求め

年 月 日

株式会社シーピーユー 代表取締役 殿

株式会社シーピーユーに対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者 ○印で囲んでく ださい	本 人 、 代理人 ※代理人の場合、下記該当箇所についても〇印で囲んでください (未成年者の法定代理人 、成年被後見人の法定代理人 、本人が委任した代理人)					
728 V	郵便番号	<u></u>				
	住所					
	氏名 (フリガナ)		氏名:	フリカ゛ナ:		
	連絡先電話番号		7 7 11 7			
本 人	連絡先	5 HI HI -7				
	メールフ	アドレス				
				ご記入ください		
	旧氏名(フリガナ)		氏名:	フリカ゛ナ:		
郵便番号		<u></u>				
	住所					
代理人	氏名(フリガナ)		氏名:	フリカ゛ナ:		
	連絡先電話番号					
	連絡先					
	メールフ	アドレス				
	項番	/	- < H = 11 - 17 1	求める項目		
		1 個人情報の利用目的の通知				
上はって日	3	個人情報				
求める項目 該当する項番を	4		の内容の訂正の追加			
○印で囲んでく	5					
ださい	6 個人情報の利用の停止					
<u>-</u>	7					
	8		の第三者への提供の停止			
	9	個人情報	の第三者への提供に関する記録			
開示等を						
開か寺を 求める						
個人情報						
[取得年度や部						
署等、お分かり						
の範囲でご記入						
ください]						
開示等を						
求める理由						
[具体的にご記						
入ください]						
開示等対応連	上記項番	1, 2, 90	D 場合	<ご希望の連絡方法	(○印をつけてください) >	

絡方法	※郵送をご希望の場合、書留料金として実費	① 郵送
[該当する方法	分の切手を同封してください。送付先は上	② 来社受取
を○印で囲んで	記の本人または代理人の住所とさせていた	③ その他
ください]	だきます。	
	※来社受取をご希望の場合、本人確認または	<上記③に○をつけた方>
	代理人確認が必要となります。「個人情報の	こちらに具体的な開示方法をご記入ください。
	開示等の求めに関する手続き」のご案内に	
	記載されている、1(2)「本人確認書類」、ま	
	たは1(2)(3)「本人確認書類」「代理人確認	
	書類」をご持参ください。	
	※左記「③その他」を希望された場合であっ	
	ても、指定いただいた開示等の方法を行う	
	ことが困難な場合は書面での郵送にて対応	
	します。	
	上記項番3 ~ 項番8の場合	<ご希望の連絡方法 (○印をつけてください) >
		① 電話
		② メール

当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 、 マイナンバーカード(表面) 、 パスポート 、 その他 ()
代理人資格の確認	運転免許証 、 マイナンバーカード (表面) 、 パスポート 、 住民票の写し 、 委任状 、 その他 ()
受付日/受付担当者	受付日 : 年 月 日 受付担当者 :

当社は、個人情報の開示等の求めに対して、求められた目的にのみ使用し、目的外利用はいたしません。