

〒102-0074
 東京都千代田区九段南4-8-13
 自動車会館ビル3階
 アイ・システム株式会社
 個人情報問合せ窓口 宛

個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、保有個人データの開示等の請求をします。

- 個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況をお教えてください。

時期	年 月 日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です

- 開示(第三者提供記録の開示、利用目的の通知を含む。以下、同じ。)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

回答方法(開示を電磁的記録の提供希望される方は、宛先の電子メールアドレスを記載ください。) <input type="checkbox"/> 書面の交付 <input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供(メールアドレス: _____)	

- 内容の訂正(追加・削除を含む。以下、同じ。)の場合、必要事項を記入してください。

訂正の内容	訂正前	⇒	訂正後

- 利用の停止、消去又は第三者への提供の停止の場合、下記より選択してください。

<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> データの消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
理由	(差支えがなければ上記を希望する理由をお書き下さい。)	

- 請求者情報

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	

代理人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
	委任状	<input type="checkbox"/> ご本人様自署の委任状および印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類(_____) ※上記のうちひとつ
本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証 ※上記のうちひとつ ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。	

- 手数料について

500円分の郵便切手を本請求書に添えてください。 ※開示に書面の交付を希望される場合のみ