白扇株式会社
　　個人情報問合せ窓口部署　行き

個人情報の開示等の請求書

私は、「個人情報の保護に関する法律」第２９条に基づき、貴社が保存する私の保有個人データに関し、下記の事項を請求いたします。

記

請　求　日	年　月　日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
ＦＡＸ番号	
E-mailアドレス	
当社との関係	□個人のお客様 （お買上製品名：　　） □お取引先の役員又は従業員の方 所属企業・団体名： 当社関係事業所： □株主 □当社従業員 （従業員番号：　　） □退職者 （最後の所属事業所：　　） □その他 具体的にご記入ください。：
請求の内容	□利用目的の通知 □開示 □訂正・追加・削除 □利用停止又は消去 □第三者提供の停止
請求の詳細	
請求の根拠	（当社が個人情報を保有している根拠）

＜注意事項＞

1. 本人の身分証明書（健康保険証、運転免許証およびパスポートなど）のコピーを添付願います。
2. 代理人が請求を行う場合には、本人及び代理人の身分証明証等のコピー並びに委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、手数料の支払を証明する書類（ＡＴＭの振込証、通帳等）のコピーを添付願います。
4. 回答は、本人の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。