

保有個人データ開示等請求書

六甲バター株式会社 宛

申込日 年 月 日

| | | | | |
|--------|---|---|------|-------|
| 請求者 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住所 | 〒 — TEL — — | | |
| | メールアドレス | @ | | |
| 代理人 | 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 住所 | 〒 — TEL — — | | |
| | メールアドレス | @ | | |
| | 請求者との関係 | <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人 | | |
| 請求内容 | <input type="checkbox"/> 1.開示（開示方法： <input type="checkbox"/> 書面[郵送]、 <input type="checkbox"/> メール[電磁的記録]） <input type="checkbox"/> 2.利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 3.訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 4.利用停止 <input type="checkbox"/> 5.第三者提供の停止 | | | |
| 訂正事項※1 | 訂正・追加・削除の対象情報について具体的にご記入ください。 | | | |
| 請求理由※2 | <input type="checkbox"/> 利用目的の範囲を超えている <input type="checkbox"/> 不正取得 <input type="checkbox"/> 第三者提供の制限に違反 <input type="checkbox"/> その他（) | | | |

※1 請求内容が「3.訂正・追加・削除」に該当する場合にご記入ください。

※2 請求内容が「4.利用停止」「5.第三者提供の停止」に該当する場合にご記入ください。

<ご返送いただくもの>

1 本請求書

2 ご本人様確認書類（運転免許証・パスワード・保険証・年金手帳のうちいずれか1点のコピー）