

個人情報の開示等請求書(記入例)

個人情報の開示等をご請求される方は、必要事項をご記入のうえ、ご本人様確認のために必要な証明書類を添付して、書留等の移送状況が確認できる方法で、下記送付先までご郵送ください。

送付先: 〒244-0812 神奈川県横浜市戸塚区柏尾町560番地 ALSOK双栄株式会社 総務部 総務グループ

① ご本人様の氏名、住所、電話番号をご記入ください。
また、ご本人様確認用の書類としてご送付いただけるものに、チェックを入れてください。

② ご請求する区分に、チェックを入れてください。

ALSOK双栄株式会社 総務部 総務グループ 行

個人情報の開示等請求書

次のとおり請求します。

請求日	平成 26 年 4 月 1 日
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input checked="" type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供の停止

1. 請求者を特定するための情報

請求者の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 双 栄 太 郎 (フリガナ: ソウエイ タロウ)
請求者の住所	〒 107-0000 東京都 港区 元赤坂 ※-※※-※ (電話番号: 03-※※※※-※※※※)
請求者の本人確認のために必要な書類	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他 ()
代理人の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 双 栄 次 郎 (フリガナ: ソウエイ ジロウ)
代理人の住所	〒 166-0000 東京都 杉並区 高円寺南 0-00-0 (電話番号: 03-0000-0000)
代理人の本人確認のために必要な書類 (①と②)	①: <input checked="" type="checkbox"/> 請求者ご本人様からの委任状 ②: <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他 ()

③ 代理人様によるご請求の場合は、代理人様の情報もご記入ください。
また、代理人様の場合は、請求者ご本人様からの委任状および代理人様ご本人の確認用の書類としてご送付いただけるものの両方に、チェックを入れてください。

④ ご請求される個人情報の項目を、具体的にご記入ください。

⑤ 弊社とご契約をされているサービスにチェックし、ご契約年月日および弊社担当部署をご記入ください。

⑥ 「その他」欄には、個人情報を開示いただきました弊社との取引、キャンペーン等の名称ならびに個人情報の開示時期、場所および方法などをご記入ください。

2. 請求する個人情報を特定するための情報

請求する個人情報の項目	※氏名、住所、電話番号、電子メールアドレスなど 氏名、住所、電話番号、携帯電話番号
対象となるサービス等の名称	<input type="checkbox"/> 機械警備 <input type="checkbox"/> 常駐警備 <input checked="" type="checkbox"/> ホームセキュリティ <input type="checkbox"/> 総合管理 <input type="checkbox"/> その他 ()
契約等年月日	平成23年2月1日
弊社担当部署	東京部・支店

3. 訂正、追加、削除、利用停止、提供の停止をすべき内容(できるだけ具体的にご記入ください。)

現在の情報	
訂正、追加後の情報	※削除、利用停止、提供の停止の場合は、「削除」「利用停止」「提供の停止」と記入してください。
訂正等の理由	

※ 本請求書に必要事項を記入していただいたうえ、ご本人様確認のために必要な証明書類(本籍地等の機微情報が記載されている場合は、黒く塗り潰して下さい。)を添付し、書留等の移送状況が確認できる方法で、下記送付先へご郵送ください。

なお、利用目的の通知および開示請求の場合には、請求者様への送付手数料を、有償とさせていただきます。

送付先: 〒244-0812 神奈川県横浜市戸塚区柏尾町560番地 ALSOK双栄株式会社 総務部 総務グループ

※ 本請求書に記載の氏名、住所および内容により、ご請求への回答をいたしますので、正確にご記入ください。

※ 本請求書でご提供いただきます個人情報は、開示等の請求に対応するために必要な範囲内で利用させていただきます。これにご同意のうえ、弊社までご請求ください。(2015.1)