

〒105-0011
 東京都港区芝公園2-4-1
 芝パークビルA館4F
 株式会社エスキュービズム
 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、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

- 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(利用目的の通知を含む)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

--

- 訂正(追加・削除を含む)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"/> 情報の消去	<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。)	

- 通知方法 通知方法にチェックを入れご指定ください。他に指定があればその他にご記入ください。

書面 電磁的記録(データ) 電磁的記録媒体(DVD) その他()
 ※電磁的記録媒体(DVD)の場合、手数料とは別に実費をご負担いただきます。

- 通知先 通知先にチェックを入れご指定ください。請求者情報の記載事項に送付いたします。

郵送 メール 手渡し(本人確認ができる書類を持参いただきます。)

- 請求者情報

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	メール	
	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票、+健康保険被保険者証 ※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。

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
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票、+健康保険被保険者証 ※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円の郵便定額小為替を本請求書に添えてください。 ※利用目的の通知および開示に関わる場合のみ