開示対象個人情報の開示等に関する請求書

請求(記入)日	年	月	日

株式会社 デジタルガレージ 殿

請求者	ふりがな 氏 名							
	生年月日		年	月	日 生まれ			
117 7 1	住 所	₸			Tel	()	
	電話番号							
	メールアト゛レス							
	ふりがな 氏 名							
代理人	生年月日		年	月	日 生まれ			
	住 所	₸			Tel	()	
	電話番号							
	メールアト゛レス							
きおすで/>	・チェックをしわっ	ーノだもい						

下記 I	のと	おり保	有個人	、情報	の利用目	的の	通知を	請求门	ます
 1 114 1 .		$a \cup b \cup b \cap b$	$H \coprod I$	∇ I \Box \Box \Box	マンイロノロー	1Hコマン			ノカリュ

□ 下記Ⅱ.のとおり開示対象個人情報の開示を請求します。

□ 下記Ⅲ.のとおり保有個人情報の内容の訂正・追加または削除を請求します。

□ 下記Ⅲ.のとおり保有個人情報の利用停止・消去を請求します。

□ 下記Ⅲ. のとおり保有個人情報の第三者提供の停止を請求します。

□ 下記IV. のとおり保有個人情報の第三者提供の記録を請求します。

—記—

I. 個人情報の利用目的の通知

利用目的の通知を請求する保有個人情報	通知方法は写しの郵送となります。他の方法を
(具体的に特定してください。)	希望される場合は、その方法をご記入ください。
	(例) 事業所における閲覧

通知請求手数料	1件につき300円を銀行振込にてお支払いください。振込先は請求	会社使用欄
(1件300円)	書が弊社到着後にご案内します。	

Ⅱ. 開示対象個人情報の開示

開示を請求する開示対象個人情報	開示方法は写しの郵送となります。他の方法を
(具体的に特定してください。)	希望される場合は、その方法をご記入ください。
	(例) 事業所における閲覧

開示請求手数料 1件につき300円を銀行振込にてお支払いください。振込先は請求 会社使用欄 (1件300円) 書が弊社到着後にご案内します。

Ⅲ. 個人情報の内容の訂正・追加もしくは削除、利用停止・消去または第三者への提供の停止

請求に係る保有個人情報 の開示を受けた日付等	日付: 年 月 日 開示決定通知書の文書番号:
開示決定に基づき開示を 受けた保有個人情報	開示決定に基づき開示を受けた保有個人情報の名称等
内容の訂正・追加または 削除請求の理由	□内容の訂正・追加、□削除 □利用の停止、□消去、□第三者への提供の停止 (理由):

IV. 個人情報の第三者への提供に関する記録

٠,		
	記録を請求する開示対象個人情報 (具体的に特定してください。)	回答方法は写しの郵送となります。他の方法を 希望される場合は、その方法をご記入ください。
		(例) 事業所における閲覧

記録請求手数料	1件につき300円を銀行振込にてお支払いください。	会社使用欄
(1件300円)	振込先は請求書が弊社到着後にご案内します。	

請求の際は、次の本人確認書類等の提出をお願いします。

請求者					
次の書類から 2 種類選択ください。					
[有効期限内のコピー(氏名、住所、□運転免許証 □健身□マイナンバーカード(表面のみ	展保険被保険者証	□外国人登録証明書			
[発行後3か月以内の原本] □住民票の写し □印鑑	監証明書	□住民票記載事項証明書			
代 理 人					
次の書類から 1 種類選択ください。					
[有効期限内のコピー]□運転免許証□マイナンバーカード(表面のみ	長保険被保険者証 をコピーしてください)	□外国人登録証明書			
[発行後3か月以内の原本] □住民票の写し □印鑑	監証明書	□住民票記載事項証明書			
法定代理人が請求する場合、次のいずれかの書類を提出ください。 □親権者を確認するための戸籍謄(抄)本 [発行後3か月以内の原本] □未成年後見人を確認するための戸籍謄(抄)本 [発行後3か月以内の原本] □成年後見人を確認するための登記事項証明書 [発行後3か月以内の原本]					
委任による代理人の場合、次の全ての書類を提出ください。 □請求者の自署による「委任状」 □請求者の「印鑑証明書」 [発行後3か月以内の原本]					