

請求日： 年 月 日

〒106-0047
 東京都港区南麻布3-20-1
 麻布グリーンテラス3F
 株式会社デリバリー
 個人情報保護推進事務局 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、の場合そのご請求内容をご記入ください。

--

- 訂正、追加、削除、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

- 利用停止、第三者への提供停止、全消去、の場合その具体的な理由を記入してください。

理由	
----	--

- 請求者情報

ご本人様	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	- -
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 <small>※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</small>		

代理人様	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒 -	電話番号	- -
	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"/> ご本人の直筆の署名・押印の委任状と印鑑登録証明書 <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() <small>※上記のうちひとつ</small>		
本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 <small>※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</small>			

- 手数料について

個人情報の開示及び利用目的の通知をご請求する場合には、500円分の切手を本請求書に添えてください。

本件に関するお問い合わせ先

株式会社デリバリー 個人情報保護推進事務局 TEL.03-6683-4474