

年 月 日

セールス・オンデマンド株式会社 御中

個人情報開示等請求書

個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、下記のとおり保有個人情報の開示を請求します。

(ふりがな) 氏名		(ふりがな) 会社名	
住所・電話番号	〒 Tel () -		
メールアドレス	@		
請求者本人の 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証（本籍地はマスキング） <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（住所記載のあるもの） <input type="checkbox"/> 在留カード、特別永住者証明書又はこれらの書類とみなされる外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※ご本人の氏名・住所と同一の氏名・住所が記載されている住民票の写しを添付してください。		
代理人による 申請の場合	(ふりがな) 代理人氏名		
	代理人住所・ 電話番号	〒 Tel () -	
	※ご本人および代理人の確認書類のほか、請求手続きに必要な書類を添付してください。		
請求者本人の 状況等 (法定代理人が請求する 場合にのみ記載して ください。)	本人の状況等	<input type="checkbox"/> 未成年者（ 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本（未成年者の場合） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（成年被後見人の場合） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	請求資格確認書類		
個人情報の提供 方法	<input type="checkbox"/> 製品購入手続き（製品名 ） <input type="checkbox"/> 製品ユーザー登録（製品名 ） <input type="checkbox"/> キャンペーン応募（ 年 月、キャンペーン内容： ） <input type="checkbox"/> その他（できる限り具体的に： ）		
請求区分	<input type="checkbox"/> ①個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②個人情報の内容の開示 <input type="checkbox"/> ③個人情報の訂正・追加 <input type="checkbox"/> ④個人情報の削除・利用停止 <input type="checkbox"/> ⑤第三者への提供停止 ※請求区分④、⑤をご請求の結果、当社サービスのご利用ができなくなる場合がありますので、予めご承知おきください。		
開示等を請求する 個人情報			
請求理由			
手数料	円	※請求区分①②については、ご請求 1 件につき 800 円の手数料が必要です。	

ご注意；
 ご請求手続きに不備があった場合、個人情報保護法上の義務がない場合は、ご請求に対応できないことがあります。これらの場合であっても、手数料の返却はいたしません。
 ご提出いただいた書類は返却いたしません。また、ご請求内容によっては回答にお時間をいただく場合がありますので、予めご承知おきください。
 その他、開示等の請求手続きをご確認ください。

(2013年12月)