

保有個人データ開示等請求書

株式会社イー・スピリット
個人情報管理委員会事務局
〒107-0061 東京都港区北青山 3-6-16
表参道サンケイビル
電話番号 03-5464-3737

年 月 日

請求者

ご住所：〒 -

ふりがな

ご氏名： (印)

電話番号：() -

(日中ご連絡の取れる番号をお願い致します)

※ 本人との関係： 本人 代理人

「個人情報保護に関する法律」に基づき、次の通り請求いたします。

請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加又は削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
開示等請求する保有個人データの項目、内容	
請求者ご本人であることの確認資料	ご郵送による請求で1～6による場合には、何れか2つの資料のコピーをお送りください。ご選択された資料には“✓”印をつけて下さい。ご来社の上請求される場合は、何れかひとつご持参ください。また、何れの場合も請求者ご住所は、確認資料のご住所と同一であることをご確認下さい。 <input type="checkbox"/> 1. 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2. パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 3. 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> 4. 年金手帳 <input type="checkbox"/> 5. 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 6. 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 7. 印鑑証明書(この場合、請求者印は実印をお願いいたします。)
回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送(請求書の住所に同じ) <input type="checkbox"/> ご来社(ご来社の際には、改めて上記資料の原本を確認させていただきます)

弊社におけるご請求事項の円滑な調査のため、次の点についてご開示いただきますよう、ご協力お願いいたします。

ご本人と弊社の関係	<input type="checkbox"/> 出演者(候補者含む) <input type="checkbox"/> お取引先(口座番号) <input type="checkbox"/> 弊社関係者 <input type="checkbox"/> その他() 該当全てに✓をお願いします
ご請求の理由	

請求者が代理人になる場合には、以下の事項もご記入、ご選択(✓)下さい。

ご本人	ご氏名： ご住所：〒 -
代理人とご本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他代理人
上記関係を示す書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> ご本人の委任状・印鑑証明書
請求者が弁護士の場合、登録番号をご記入下さい。 登録番号： _____	

本請求書及び確認資料の個人情報は、ご請求に関わる弊社の調査、ご連絡、ご回答のために利用いたします。