

ご請求日 年 月 日

株式会社明昌堂
個人情報対応窓口 行

個人情報開示等請求書

私は、株式会社明昌堂に対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

ご請求者様の情報

ふりがな	
お名前	印
ご住所	〒.....
お電話番号	() - 平日の日中にご連絡可能なお電話番号をご記入ください
本人確認資料	同封されるものにチェックをつけてください ※本籍地部分は塗りつぶしてご提示下さい <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書（交付日より3ヵ月以内のもの） <input type="checkbox"/> その他公的な証明書 (資料名称)

ご請求内容

ご請求項目	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供の停止	
ご請求者様 とのご関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（太線内もご記入願います） ※ご本人様以外の個人情報について開示等をご請求になる場合には、ご本人様による委任状が必要となります	
対象者	ふりがな	
	お名前	印
	ご住所	〒.....
	お電話番号	() - 平日の日中にご連絡可能なお電話番号をご記入ください
本人確認資料	同封されるものにチェックをつけてください ※本籍地部分は塗りつぶしてご提示下さい <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書（交付日より3ヵ月以内のもの） <input type="checkbox"/> その他公的な証明書 (資料名称) <input type="checkbox"/> 代理人が弁護士の場合、弁護士登録番号のわかる書類	

本請求用紙及びご提出頂いた本人確認資料は、お客様からの開示等のご請求手続き及びご本人様確認を行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはございません。