SAISON Office 合同会社　行

個人情報に関するご請求票

氏名（ふりがな）		請求年月日	年　　月　　日
※該当する□にチェックしてください	①請求者が本人の場合 □20 歳以上　□20 歳未満（保護者の署名捺印が必要です）保護者氏名（ふりがな）　㊞		
	②請求者が代理人の場合（ □法定代理人　□本人が委任した代理人　※請求者確認書類に記載の住所をご記入ください 住所 氏名（ふりがな）　㊞		
本人住所	（〒　　－　　）		
本人連絡先	TEL　（日中ご連絡可能な番号）		
勤務先名			

お預かりしているお客様の個人情報について、ご請求の該当番号に〇をご記入ください

1．開示　2．訂正、追加　3．削除　4．第三者への提供の停止　5．利用の停止、消去
6．個人情報の利用目的を知りたい

上記請求内容を具体的にご記入ください（訂正の場合は訂正前・訂正後の内容もご記入ください）

◆本人確認書類を添付してください。
運転免許証写し、パスポート写し、顔写真つき氏名・住所・生年月日がわかる書類等
（次の場合いずれか 2 点）
健康保険証写し、年金手帳写し、住民票、印鑑証明書など
※「本籍地」等の機微な個人情報が含まれている場合は、マスキング等で削除ください。
◆代理人確認書類
代理人の戸籍謄本（3 ヶ月以内）、ご本人からの委任状（実印の捺印、ご本人の印鑑証明書）

・記入されたお客様の個人情報はご請求処理のためにのみ使用し、社外へ提供することはありません。
・利用目的通知、開示等のご請求の場合、1,000 円の手数料を徴収させていただきます。郵便切手をご同封くださいますようお願い申し上げます。
・個人情報保護法上対応の義務が生じない場合、請求手続きに不備があった場合は、ご請求に対応できないことがあります。
・個人情報の利用停止もしくは消去、または第三者提供の停止のご請求の結果、個人情報に関するサービス等はご利用いただけなくなることをあらかじめご了承ください。

【弊社記入欄】

受付日　　年　　月　　日

承認		担当	

SAISON Office 合同会社