

個人情報開示等請求書

株式会社プライムステージ 総務部 個人情報お問い合わせ窓口 行
〒730-0043 広島県広島市中区富士見町16-15 信和ビル

1. 通知文書送付先となる本人確認記載住所を記載してください。

		申込日	年	月	日
お名前					
ご住所	(〒 -)				
連絡先電話番号	() -	メールアドレス			
代理人お名前			ご本人との関係	1. 親権者()	
代理人ご住所	(〒 -)	2. 後見人等		3. その他()	
代理人連絡先電話番号	() -	※弁護士が代理人になられる場合は登録番号をご記載ください。 []			
メールアドレス	()				
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知を希望					
<input type="checkbox"/> 個人情報の開示を希望					
開示を求める個人情報	顧客情報				
	利用履歴				
	第三者提供記録				
	その他				
ご請求理由 (該当番号に○をお付けください)	1. 自己の個人情報を確認するため 2. 不正に個人情報が利用されている懸念があるため 3. その他()				

2. ご本人又は代理人であることを確認させていただくため、下記の書類を同封してください。

(1)ご本人からの申し出の場合

ご本人であることが確認できる資料を提示をご提示ください。

(免許証、保険証、パスポート、社員証など) 1点

(2)ご本人の代理人による申し出の場合

上記(1)に加えて以下の資料の提示を要ご提示ください。

①法定代理人の場合

i) 法定代理人(親権者、未成年後見人、成年後見人等)であることが確認できる事項
(戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書、登記事項証明書など) 1点

ii) 代理人の本人が確認できる書類(運転免許証、戸籍謄本等) 1点

②任意代理人の場合

i) ご本人が捺印した委任状

ii) 委任状に捺印してあるご本人の印鑑証明

iii) 代理人の本人が確認できる書類(運転免許証、戸籍謄本等) 1点

※本籍地等の機微な個人情報はマスキングして頂いた上でご提示ください。