

# 個人情報開示等請求書

請求日 年 月 日

株式会社ジャスネット 個人情報相談対応窓口 行

個人情報の開示等について、以下の「個人情報開示等請求書」の個人情報の取扱いの内容を同意の上、請求いたします。

## 「個人情報開示等請求書」の個人情報の取扱い

- 1.(事業者名称)株式会社ジャスネット
- 2.個人情報保護管理者 管理本部長 電話:03-5753-5145
- 3.(個人情報の利用目的)本請求書により取得した個人情報は、対応手続きのために利用します。
- 4.(第三者提供及び委託)ご記入いただく個人情報を第三者へ提供や委託は一切行いません。
- 5.(開示等)「個人情報開示等請求書」にご記入いただいた個人情報のご本人からの個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加、削除、利用の停止、消去、提供の停止に応じますので、以下の窓口まで郵送ください。
- 6.(注意事項)下記、記入内容で記入漏れや記入内容に不備がある場合、請求内容に応じられない場合がございます。
- 7.以下にご記入いただく内容以外での個人情報を取得することは一切ありません。

請求内容	利用目的通知 ・ 開示 ・ 訂正 ・ 追加 ・ 削除 ・ 利用停止 ・ 提供停止
請求に関する個人情報の内容	
訂正・追加・削除	(個人情報の項目と訂正・追加後の内容を具体的に記入)
請求理由	
本人氏名 (ご本人の自署)	( ふ り が な )
住所	〒
電話番号	
本人確認書類	運転免許証写し ・ パスポート写し ・ 健康保険証写し ・ その他( )

代理人による請求の場合は下欄もご記入下さい。

代理人名前 (ご本人の自署)	( ふ り が な )
住所	〒
電話番号	
本人との関係	親権者 ・ 成年後見人 ・ その他( )
代理人確認書類	運転免許証写し ・ パスポート写し ・ 健康保険証写し ・ その他( )
代理権確認書類	委任状 ・ その他( )

- ・ 該当する項目にはボールペンにてご記入ください。
- ・ は該当を で囲み、またはその他の場合は( )にご記入下さい。
- ・ 本人、代理人確認書類は、運転免許証・パスポート・健康保険の被保険者証等の写し(いずれも有効期限内)1点を添付してください。
- ・ 代理人が請求する場合は、代理権の確認できる委任状を同封して下さい。
- ・ 当請求にかかる郵送料金実費(往復)はご本人の負担とさせていただきます。  
返信用については540円分の返信用切手を同封下さい(書留料金含む)

【送付先】 〒143-0016東京都大田区大森北1-2-3大森御幸ビル6F

株式会社ジャスネット 個人情報相談対応窓口

電話:03-5753-5145