

個人情報に関する請求書

ご請求日 年 月 日

下表に必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類を添付の上、弊社個人情報問合せ窓口にご持参いただくか、ご郵送下さい(送料は、ご請求者様のご負担となります)。

問合せ窓口 〒152-0011 東京都目黒区原町 1-12-12 画地測量設計株式会社 個人情報保護問合せ窓口 受付対応時間 月曜～金曜の午前 9:00～午後 5:00 迄

【ご請求者様ご記入欄】

開示等対象者の情報	(ふりがな)	
	ご氏名	
	ご住所	〒
ご請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (該当する項目にチェックマークを入れて下さい。)	
	(ふりがな)	
	ご氏名	
	ご住所	〒
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 (該当する項目にチェックマークを入れて下さい。)	
	【具体的内容】	
開示方法	東京 23 区にお住まいの方は、原則として弊社窓口での確認をお願いいたします。23 区内にお住まいの方で、弊社窓口にご来所頂けない方は、その理由をご記入下さい。	
	【理由】	
	<input type="checkbox"/> 来社での受取り <input type="checkbox"/> 郵送 (ご希望の方法にチェックマークを入れて下さい。)	
・ 郵送をご希望の場合は、80 円切手を同封して下さい。送付先は、上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。 ・ 来社での受取りをご希望の場合は、本人確認または代理人確認が必要となります。＜個人情報の開示等の請求手順について＞の(2).②または(3).①または②をご持参下さい。		

＜弊社記入欄＞

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 学生証または生徒手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()			
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書			
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 学生証または生徒手帳 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()			
受付担当者	受付日	年 月 日	受付者	