

〒150-0002

東京都渋谷区渋谷1-8-1 第3西青山ビル B1F
株式会社スカラサービス 個人情報問合せ窓口 宛

個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加または削除、利用または提供の拒否を請求します。

- 個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況を教えてください。

時期	年 月 日頃 *お分かりなる範囲で結構です。

- 開示(利用目的の通知を含む)の場合、その請求内容をご記入ください。

--

- 訂正(追加・削除を含む)の場合、必要事項を記入してください。

	訂正前	訂正後
訂正の内容		

- 利用の停止、消去または第三者への提供の停止の場合、下記より選択してください。

	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 情報の消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
理由	(差し支えなければ上記を希望する理由をお書きください。)		

- 請求者情報

ご本人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	電話番号	

代理人様	ふりがな	
	氏名	
	住所	
	本人様との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
	委任状	<input type="checkbox"/> ご本人様自署の委任状及び印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類() ※上記のうちひとつ
	本人確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証 *上記のうちひとつ(コピーは本籍地、マイナンバーを塗りつぶしたものをご用意ください。)

- 手数料について 500円の郵便定額小為替を本請求書に添えてください(利用目的の通知および開示に関わる場合のみ)