

# 個人情報開示・訂正・利用停止等請求書

請求日： 年 月 日

三栄ハイテックス株式会社 御中

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

ふりがな 氏名	印	電話番号		
住所	〒			
請求事項	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加
	<input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 利用の停止	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者への提供停止
予め貴社に個人情報を提供した方法				
請求内容 (具体的な請求内容および請求理由をご記入ください。)				

※ご本人様の確認資料として、次のいずれかの写しを本請求書に添付してください。

①「運転免許証」 ②「パスポート」 ③年金手帳 ④「健康保険証+3ヶ月以内に取得した住民票」

※代理人（法定代理人、又は本人が委任した代理人）によるご請求の場合は次の項目をご記入ください。

ふりがな 代理人の氏名		代理人の 電話番号	
代理人の住所	〒		
請求者との関係			

※任意代理人のときは、代理人であることを証明する委任状（ご本様の直筆の署名と押印が必要）をご提出ください。代理人様が親権者などの法定代理人のときは、ご本人様との関係がわかる書類（交付後3ヶ月以内の住民票等）をご提出ください。

※代理人の本人確認資料として、次のいずれかの写しを本請求書に添付してください。

①「運転免許証」 ②「パスポート」 ③年金手帳 ④「健康保険証+3ヶ月以内に取得した住民票」

## ※注意事項

- 必要事項がすべて記載された本請求書、ご本人様であることの確認書類一式を弊社窓口にて受領した時点で、お客様からの正式な請求がなされたものとさせていただきます。
- 記入内容について確認のためにご連絡させて頂く場合があります。
- 回答は全て郵送での対応となり、本人確認書類に記載された住所へ送付いたします。
- 回答に要する時間は、本請求書の受領から30日程度かかる場合がありますので予めご了承ください。
- 個人情報保護法の規定に伴い、開示等のご請求に応じられない場合や、対象となる個人データを保有していない場合には、その旨を通知いたします。
- 本請求に伴い弊社が取得しました個人情報については、本請求の対応のためにのみ利用するものとします。
- 本人確認書類はご本人であることを確認後、回答結果と一緒に返却いたします。

## 個人情報開示・訂正・利用停止等請求書送付先

〒435-0015

静岡県浜松市東区子安町 311-3 三栄ハイテックス株式会社 個人情報保護対応係

電話 053-465-1555 (受付時間 9:30 ~ 16:30 土日祝休)

※本請求書は、配達記録郵便等拝受が明確になる郵便でお送り頂きますようお願い致します。郵送料はご請求者様のご負担となります。