

開示等請求書

下記の通り請求します。

請求先	株式会社ネクステージ 個人情報相談窓口
請求者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	ご住所 〒
	ご氏名
	電話番号 : FAX番号 : Eメール :
	請求者が本人以外の場合は、本人について以下をご記入ください。 (本人の住所) (本人の氏名) (本人の電話番号等)
請求区分	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正、追加又は削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報の消去及び第三者への提供の停止 (該当するものにレ印を付けてください。複数選択可)
請求内容	
確認書類	(本人の場合) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 (法定代理人の場合) <input type="checkbox"/> 住民票 (任意代理人の場合) ② 委任状 (必須) ②代理人自体の <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 ※上記に記載した確認書類を、添付してください (運転免許証、健康保険証は写し。住民票は写しでも可)。 ※本籍地欄に記載があれば黒く塗りつぶしてください。

(注1) 今回のご請求に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。

(注2) 今回の開示等請求書によって取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱うものとし、それ以外の目的で利用することはありません。

(注3) 個人情報の利用目的の通知、及び開示のご請求の場合、手数料として1500円を申し受けますので、当社からご連絡した方法でお支払いください。

(弊社記入欄)

受領年月日	年 月 日
整理番号	