

〒422-8041
静岡市駿河区中田2丁目4-40
株式会社アドテクニカ
お問い合わせ窓口責任者宛

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・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

1. 請求者

申請日	年 月 日	
本人	氏名（ふりがな）	()
	住所	〒 -
	電話番号	
	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人	氏名（ふりがな）	()
	住所	〒 -
	電話番号	
	委任状	<input type="checkbox"/> 代理人申告書 <input type="checkbox"/> 法定代理人申告書 <input type="checkbox"/> 法定代理権があることを確認するための書類:()
	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 ()

2. 個人情報を登録（資料請求、申込、契約、取引など）された時の状況を記入をお願いします。

時期：	年	月	日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です

3. 開示（利用目的の通知を含む）の場合、そのご請求内容を記入をお願いします。

--

4. 訂正（追加・削除を含む）の場合、必要事項を記入をお願いします。

訂正内容	訂正前：	訂正後：
------	------	------

5. 利用の停止、消去又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"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
【理由】（差し支えない範囲で希望する理由を記入をお願いします。）