

個人情報の開示等の請求書

株式会社 フォトスタジオ ヴィエント

問い合わせ・苦情対応窓口 行き

私は、私の個人情報について下記の請求をいたします。

請求日	年 月 日		
住所	(〒 ー)		
氏名			
電話番号	ー ー		
FAX番号	ー ー		
E-mailアドレス	@		
代理人による 申請の場合	代理人氏名		
	代理人住所	(〒 ー)	
	代理人電話番号	ー ー	
請求の内容 (当該、当てはまる事に ○を付けてください)	ア、個人情報の利用目的の通知 ウ、個人情報の訂正・追加 オ、第三者への提供停止 イ、個人情報の内容の開示 エ、個人情報の削除・利用停止・消去		
請求内容の詳細			
添付書類 (本人確認書類)	<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他 () (※ご本人の機微な個人情報は取得いたしませんので、本籍は黒く塗りつぶして添付してください) 請求書に、上記書類を添付することに同意します。(同意される場合は署名をお願いします) ご署名 ()		

<注意事項>

- 1.本人確認のための書類の写しを添付してください。
(マイナンバーカード・免許証・健康保険証・パスポートなど)
- 2.代理人の場合は、本人と代理人の両方の身分証明書の写しが必要です。
- 3.この請求書にご記入いただいた個人情報及び、添付書類の個人情報は、請求内容にお答えするために必要な範囲で使用いたします。