

個人情報の開示等の請求書

株式会社スパ・インターナショナル 個人情報保護管理者 宛

1.個人情報の請求内容

1-1.請求内容(該当するものに✓)

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 開示(個人データ) | <input type="checkbox"/> 開示(第三者提供の記録) |
| <input type="checkbox"/> 内容の訂正 | <input type="checkbox"/> 追加または削除 | <input type="checkbox"/> 利用の停止 |
| <input type="checkbox"/> 消去 | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 | |

1-2.「開示(個人データ)」「開示(第三者提供の記録)」の場合は、ご希望の開示方法を以下に記載ください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 書面を郵送(本人限定受取り郵便) | <input type="checkbox"/> 電子メールでPDF形式で送付 |
| <input type="checkbox"/> PDFファイルをCD-R等に保存して郵送(本人限定受取り郵便) | |
| <input type="checkbox"/> その他の方法(|) |

1-3.「内容の訂正」「追加または削除」「利用の停止」「消去」「第三者への提供の停止」の場合は、請求内容の詳細を以下に記載ください。

請求の内容 (訂正内容、追加または削除してほしい、利用停止・消去・第三者への提供停止をしてほしい個人情報の内容)	
---	--

2.請求者の区分

本人

代理人

3.本人

氏名	
氏名(フリガナ)	
住所	
電話番号 *1	
メールアドレス *1	

4.代理人(2で「代理人」を選んだ方のみ)

代理人 氏名	
代理人 氏名(フリガナ)	
代理人 住所	
代理人 電話番号 *1	
代理人 メールアドレス *1	

*1:いずれか一方を記入ください

5.本人確認書類 *2

運転免許証のコピー

パスポートのコピー

住民票の写し

その他()

