

個人情報の開示等請求書(記入例)

個人情報の開示等をご請求される方は、必要事項をご記入のうえ、ご本人様確認のために必要な書類を添付して、書留等の移送状況が確認できる方法で、下記送付先までご郵送ください。

送付先: 〒860-0012 熊本県熊本市中央区紺屋今町9番6号 熊本紺屋今町ビル5階 ALSOK熊本株式会社 総務課 個人情報担当窓口

ご本人様の氏名、住所、電話番号をご記入下さい
①い。また、ご本人様確認用の書類としてご送付いただけるものに、チェックを入れて下さい。

ご請求する区分に、チェック
②クを入れて下さい。

代理人様によるご請求の場合は、代理人様の情報もご記入下さい。
また、代理人様の場合は、請救者ご本人様からの委任
③状および代理人様ご本人の確認用の書類としてご送付いただけるものの両方に、チェックを入れて下さい。

ご請求される個人情報
④の項目を、具体的にご記入ください。

弊社とご契約されているサービスにチェックし、ご契約
⑤年月日および弊社担当部署をご記入ください。

「その他」欄には、個人情報を開示頂きました弊社とのお引取り、キャンペーン等の名
⑥称ならびに個人情報の開示時期場所およびほうほうなどをご記入ください。

ALSOK熊本株式会社 総務課 個人情報担当窓口 行

個人情報の開示等請求書

次のとおり請求します。

請求日	平成 26 年 1 月 24 日
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input checked="" type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供の停止

1 請求者を特定する為の情報

請求者の氏名	線 警 太 郎 (フリガナ: ソウケイ タロウ)
請求者の住所	〒860-0000 熊本県熊本市中央区紺屋今町※※※※※ (電話番号: 096 - 0000-0000)
請求者の本人確認のために必要な書類	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他
代理人の氏名	線 警 二 郎 (フリガナ: ソウケイ ジロウ)
代理人の住所	〒861-0000 熊本県熊本市南区※※※※※ (電話番号: 096 - 0000-0000)
代理人の本人確認のために必要な書類 (①と②)	① <input checked="" type="checkbox"/> 請求者ご本人様からの委任状 ② <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他

2 請求する個人情報を特定する為の情報

請求する個人情報の項目	※氏名、住所、電話番号、電子メールアドレスなど。 氏名、住所、電話番号、携帯電話番号
対象となるサービス等の名称	<input type="checkbox"/> 機械警備 <input type="checkbox"/> 警備輸送 <input checked="" type="checkbox"/> 常駐警備 <input type="checkbox"/> ホームセキュリティ <input type="checkbox"/> 総合管理 <input type="checkbox"/> その他 ()
契約毎年月日	平成 24 年 4 月 1 日
弊社担当部署	営業 部 ()

3 訂正、追加、利用停止、提供の停止をすべき内容 (できるだけ具体的に記入ください。)

現在の情報	
訂正、追加後の情報	※削除、利用停止、提供の停止の場合は、「削除」「利用停止」「提供の停止」と記入して下さい。
訂正等の理由	

※本請求書に必要な事項を記入していただいたうえ、ご本人様確認のために必要な証明書類(本籍地等の機械情報が記載されている場合は、黒く塗りつぶして下さい。)を添付し、書留等の移送状況が確認できる方法で、火気送付先へご郵送ください。

なお、利用目的の通知および開示請求の場合には、請求者様への送付手数料を、有償とさせていただきます。

送付先: 〒860-0012 熊本県熊本市中央区紺屋今町9番6号 ALSOK熊本株式会社 総務課 個人情報担当窓口

※本請求書に記載の氏名、住所および内容により、ご請求への回答をいたしますので、正確にご記入ください。
※本請求書でご提供いただきます個人情報は、開示等の請求に対応するために必要な範囲内で利用させていただきます。これにご同意のうえ、弊社までご請求ください。