

個人情報の「開示等」に関する申込書

年 月 日

〒277-0831 千葉県柏市根戸 103-10-304  
株式会社NOW 個人情報保護担当係 御中

個人情報保護法に基づき、以下のとおり私の個人情報について利用目的の通知、開示、訂正等または利用停止等の請求をします。

●請求者

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	( ) -
本人確認書類等 ※(注)	1 運転免許証 2 旅券 3 住民基本台帳カード 4 健康保険証 5 外国人登録者証 6 その他( )

●代理人(代理人等が請求する場合のみご記入ください)

ふりがな	
代理人等の氏名	
代理人等の住所	〒 -
電話番号	( ) -
代理人等の区別 (いずれかに○)	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 相続人 5 その他( )
代理権等確認書類等	1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状・印鑑証明 4 資格者の種類及び登録番号 5 職印に係る印鑑登録証明書 6 その他( )
本人確認書類等 ※(注)	1 運転免許証 2 旅券 3 住民基本台帳カード 4 健康保険証 5 外国人登録者証 6 その他( )

●請求に対する回答方法(いずれかに○)

1 書面の閲覧 2 書面の交付 3 書面の郵送
-------------------------

●個人情報に関する請求の区分(いずれかに○)

1 利用目的 2 開示 3 訂正、追加、削除 4 利用停止、消去、第三者への提供停止
--

●開示請求の場合、どのような内容の情報を求めるのか、具体的にお書きください。

--

●訂正、追加、削除の場合、どのような内容か、具体的にお書きください。

訂正	訂正項目	訂正前の内容	訂正後の内容

追加	追加項目	追加内容

削除	削除項目、内容	削除理由

●利用停止、消去、第三者への提供停止の場合、どのような内容か、具体的にお書きください。

利用停止、消去	目的外利用	不正手段による取得

第三者への提供停止	
-----------	--

注 いずれかを○で囲み写しを添付してください。

※ 利用目的の通知、開示の請求に際しては、1件につき500円の手数料(郵送の場合は切手同封)をお支払い願います。