保有個人データ開示等請求書

宛先
〒112-0012 東京都文京区大塚5-9-2 新大塚プラザ 801号室
株式会社GSD　管理部
TEL：03-6455-1790　FAX：03-6455-1791

請求者（法定代理人）	住　所	〒
	（ふりがな）	
	氏　名	㊞
	電話番号	

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

記

1	請求年月日		年　月　日
2	●開示等を請求する保有個人データ		
	請求項目		□ 利用目的の通知　□ 開示　□ 追加　□ 訂正　□ 削除　□ 利用の停止 □ 第三者提供の停止　□ 消去　□ 第三者提供記録の開示
	個人情報名		
	ご請求内容		
3	●本人確認等		
	a 開示請求者		□ 本　人　□ 法定代理人　□ 任意代理人
	b 請求者本人確認公的書類		□ 運転免許証　□ パスポート　□ 住民基本台帳カード　□ マイナンバーカード（表面） □ 在留カード又は特別永住者証明書　□ その他（　　）
	c 本人の状況等 ※法定代理人請求の場合	ア	□ 未成年　生年月日　年　月　日　□ 成年後見人
		イ	本人氏名
		ウ	本人住所・居所
	d 法定後見人確認書類		□ ご本人の戸籍抄本　□ 後見登記等に関する法律第１０条に規定する登記証明書類 □ その他　（　　）
	e 委任による代理人提出書類		□「開示等の結果を受領する権限を委任する」旨を記載した委任状 □ 委任状に押印したご本人の印鑑登録証明書

※対応結果は上記のご請求のお客様の住所・氏名に郵送させていただきます。