

個人情報に関する開示等請求書

西川コミュニケーションズ株式会社宛

下記の請求内容・理由により、必要書類を添えて以下の通り開示等を請求致します。
太枠内は必須項目となりますので、ご記入漏れのないようご注意ください。

依頼日	年 月 日		
請求内容・理由			
<p>■弊社が保有する以下開示対象個人情報内、どれに該当するかご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 営業活動等の取引業務に関わる情報 <input type="checkbox"/> 弊社が運営している通販事業に関わる情報 <input type="checkbox"/> 社員・採用に関わる情報 ※委託されて運用している個人情報については、直接対応はいたしません。</p> <p>■請求区分 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知（有料） <input type="checkbox"/> 開示の通知（有料） <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"/> 第三者への提供停止</p> <p>■請求内容</p> <p>■請求理由</p> <p style="text-align: right;">（円滑に対応するため、具体的にご記入ください。）</p>			
ご依頼者の住所・氏名等をご記入ください			
フリガナ 氏名			
住所	〒 - (マンション名・アパート名・部屋番号もご記入ください)		
電話番号		e-mail	
代理人による請求の場合は下記をご記入ください			
フリガナ 氏名			
住所	〒 - (マンション名・アパート名・部屋番号もご記入ください)		
電話番号		e-mail	

■手続きについて

開示等の請求には、本書類に必要な事項を記入の上、下記「個人情報に関わる開示等請求窓口」まで郵送をお願い致します。また、本人（代理人）確認のため下記「本人確認方法」の書類のご提供をお願い致します。「利用目的の通知」及び「開示」のご依頼の際は、手数料として返信用切手839円を同封ください（内訳：郵便代84円、書留料435円、配達証明料320円になります）。配達証明書付書留郵便にてご返送いたします。

【送付先】 〒461-0005 名古屋市東区東桜2-11-16 西川ビル
西川コミュニケーションズ（株） 個人情報に関わる開示等請求窓口宛

【本人確認方法】

下記の書類を郵送でご提出をお願い致します。

- ・ご本人が確認できる運転免許証または健康保険証のコピー
- ・代理人がご依頼の場合は、代理人が確認できる委任状等
- ・ご本人が未成年の場合は、法定代理人としてご本人と続柄を確認できる住民票等
（本籍地情報は、見えないように黒く塗りつぶしてお送り下さい。印鑑証明書の場合は、捺印は印鑑登録印を使用して下さい。）

弊社が保有する個人情報と完全一致した場合のみ、開示報告書を開示請求者の住所へ通知致します。開示等できない場合、又消去、廃棄等を実施し開示対象者の個人情報を保有していない場合は、文書にて開示請求者の住所へ通知致します。

請求内容の再確認のため、本人又は開示請求者に対して電話による確認を行う場合があります。
情報不足の場合は、開示等請求の処理はできない場合があります。

弊社使用欄 受付日： 受付番号：
結果記入：