

個人情報の開示等の請求書

私は、法令及び JIS Q 15001：2023（個人情報保護マネジメントシステム－要求事項）に基づき、下記の事項を請求します。

記

請求日	令和 年 月 日
住所	〒
氏名	印
電話番号	
FAX番号	
e-mailアドレス	
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様（ご利用サービス名： ） <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください（ ）
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 第三者提供の開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止・消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	

ご留意事項

- ご本人による請求の場合には、本人確認書類[※]の添付をお願いいたします。なお、本籍地の記載のある書類の写しについては、当該部分を判読できないように、黒く塗りつぶしてください。また、当該書類は、本人の確認の後、回答書と一緒に返却いたします。
- 代理人様による請求の場合には、ご本人の本人確認書類に加えて代理人様についての本人確認書類、委任状（委任者（ご本人）ご捺印）及び委任状に押されたご本人印鑑の印鑑登録証明書を必要書類として添付してください。
- 当社の回答は、ご本人からご請求いただきました電磁的記録の提供による方法、又はご本人の本人確認書類記載の住所に書留郵便による方法にてご提供いたします。
- 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。

（個人情報取扱事業者の名称）

〒158-0092 東京都世田谷区中町二丁目23番2号
株式会社ハーズ 個人情報保護担当

※ 本人確認書類

住民票の写し、運転免許証のコピー、健康保険証のコピー、個人番号カード（表面）のコピー、在留カードのコピー、特別永住者証明のコピー、年金手帳のコピー、印鑑登録証明書