

個人情報の開示等の求め

平成 年 月 日

株式会社ユーベック 代表取締役 殿

株式会社ユーベックに対し、個人情報の開示等の求めをいたします。

本人	住所 〒 -		
	氏名 (フリガナ)	自宅電話 () -	
	提出書類： <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 及び <input 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 のうち1つ		
代理人 <small>(代理人が請求する場合)</small>	住所 〒 -		
	氏名 (フリガナ)	電 話 () -	
	提出書類： <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 及び <input 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 のうち1つ 及び <input type="checkbox"/> 代理人の運転免許証写し <input type="checkbox"/> 代理人の旅券写し <input type="checkbox"/> 代理人の健康保険証写し <input type="checkbox"/> 代理人の年金手帳写し のうち1つ ※法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本 ※委任による代理人の場合 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 委任状に使われた本人の印鑑証明書原本		
請求の種類	<input type="checkbox"/> ①保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ⑤保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> ②保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> ⑥保有個人データの利用の停止 <input type="checkbox"/> ③保有個人データの訂正 <input type="checkbox"/> ⑦保有個人データの消去 <input type="checkbox"/> ④保有個人データの追加 <input type="checkbox"/> ⑧保有個人データの第三者提供の停止		
請求理由 <small>(請求の種類が①または②のときは不要)</small>	請求の種類	請求理由	
	③、④、⑤のとき	<input type="checkbox"/> データが事実でない <input type="checkbox"/> 上記以外：	
	⑥、⑦のとき	<input type="checkbox"/> データが不正に取得された <input type="checkbox"/> 利用目的外で取り扱われた <input type="checkbox"/> 上記以外：	
請求内容 <small>(請求の種類が③、④または⑤のときのみ記入)</small>	⑧のとき		
	<input type="checkbox"/> 本人の同意なく第三者へデータが提供された <input type="checkbox"/> 上記以外：		
	③保有個人データの訂正 1. 訂正前： 2. 訂正後：		
④保有個人データの追加		追加する項目・内容：	
⑤保有個人データの削除		削除する項目・内容：	

*1：本請求書と提出書類一式を揃え、弊社までご提出いただくか、簡易書留郵便にてご郵送ください。

*2：提出書類は、本人確認のために使用いたします。ご提出いただく書類にチェックして下さい。