

個人情報の開示等請求等

次のとおり請求します。

請求日	令和 年 月 日
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <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"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止

1 請求者を特定するための情報

請求者の氏名	(フリガナ:)
請求者の住所	〒 (電話番号: - -)
請求書の電子メールアドレス	電子メールでの開示をご希望される場合は必ず記入してください
請求者の本人確認のために必要な書類	一点で良いもの <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 個人番号表面写し 二点で良いもの <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 公共料金領収書写し
代理人の氏名	(フリガナ:)
代理人の住所	〒 (電話番号: - -)
代理人の本人確認のために必要な書類 (①と②)	①一点で良いもの <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 個人番号表面写し ①二点で良いもの <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 公共料金領収書写し
	② <input type="checkbox"/> (任意代理人の場合) 請求者ご本人様からの委任状 (実印の押印) および印鑑証明 <input type="checkbox"/> (親権者の場合) 戸籍謄本又は続柄が記載された住民票 <input type="checkbox"/> (未成年後見人の場合) 未成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> (成年後見人の場合) 成年後見登記事項証明書

2 請求する個人情報を特定するための情報

請求する個人情報の項目	※氏名、住所、電話番号、電子メールアドレスなど。		
対象となるサービス等の名称	<input type="checkbox"/> 常駐警備 <input type="checkbox"/> 総合管理 <input type="checkbox"/> その他 ()		
契約等年月日		弊社担当部署	

3 訂正、追加、削除、利用停止、消去、第三者提供の停止をすべき内容(できるだけ具体的にご記入ください)。

現在の情報	
訂正、追加後の情報	※削除、利用停止、消去、第三者提供の停止の場合は、削除、利用停止、消去、第三者提供の停止と記入してください。
訂正等の理由	

4 開示方法に関するご要望(※ご要望の方法による開示が困難な場合は、書面郵送による通知とさせていただきます。)

開示方法	<input type="checkbox"/> 書面郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

※本請求書に必要事項を記入していただいたうえ、ご本人様確認のために必要な書類を添付し、書留等の移送状況が確認できる方法で、下記送付先へご郵送ください。なお、利用目的の通知および開示請求の場合には、請求者様への送付手数料を、有償とさせていただきます。

送付先: 〒600-8357 京都市下京区五条通堀川西入柿本町579五条堀川ビル2階 ALSOK京滋株式会社 総務部 個人情報担当窓口 E-mail: kej-info@alsok.co.jp
--

※本請求書に記載の氏名、住所および内容により、ご請求への回答をいたしますので、正確にご記入ください。

※本請求書でご提供いただきます個人情報、開示等の請求に対する目的のみ、必要な範囲で利用させていただきます。これにご同意のうえ、弊社までご請求ください。