

保有個人データ開示等請求書

宛先

株式会社アルバコーポレーション
大阪府大阪市中央区平野町1-8-7 小池ビル10F
個人情報保護管理責任者 殿

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	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 消去	
	個人情報名		
	ご請求内容		
3	●本人確認等		
	a 開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人	
	b 請求者本人確認 公的書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(表面) <input type="checkbox"/> 在留カード又は特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
	c 本人の状況等	ア <input type="checkbox"/> 未成年 生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ご本人の戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> その他()		
e 委任による 代理人提出書類	<input type="checkbox"/> 「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 <input type="checkbox"/> 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。