

個人情報開示依頼書

マツモト印刷 株式会社 御中

私(開示請求対象者)は、御社における下記の私の個人情報を確認したく、必要書類及び御社所定の手数料を添えて下記の通り申し込み致します。

開示請求の対象者 *太枠内の項目は、ご本人が自著でご記入下さい。		申込日	年 月 日
住所	〒	性別	男・女
		電話番号	() -
氏名		生年月日	年 月 日

ご依頼開示情報(複数選択可能、 にレ印を付けて下さい。)

1.基本情報	<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/>	生年月日	<input type="checkbox"/>	電話番号
	<input type="checkbox"/>	勤務先						
2.サービス	<input type="checkbox"/>	利用されている弊社サービスの種類に関する情報						
3.履歴	<input type="checkbox"/>	履歴情報	履歴内容()					
4.その他	<input type="checkbox"/>	その他情報 (*具体的にご記入下さい)						

(注)履歴情報のご依頼の場合は、1ヶ月分毎に手数料1,050円が必要になりますのでご注意ください。

手数料・支払方法(にレ印を付けて下さい。)

(消費税・郵送料込)

手数料	<input type="checkbox"/>	¥1,600 (ご依頼開示情報1の場合)	<input type="checkbox"/>	¥1,050 (ご依頼開示情報2の場合)	
	<input type="checkbox"/>	¥1,050 (ご依頼開示情報3の場合)	<input type="checkbox"/>	¥3,150 (ご依頼開示情報4の場合)	
支払方法	<input type="checkbox"/>	現金持込	開示(交付)の方法	<input type="checkbox"/>	1.窓口交付を希望
	<input type="checkbox"/>	銀行振込		<input type="checkbox"/>	2.郵送による交付を希望
方法	<input type="checkbox"/>	銀行振込	UFJ銀行 名古屋駅前支店 当座 712185 口座名義 マツモトインサツ(カ)		

郵送でお申し込みをされる場合は、銀行振込をお選び下さい。

依頼理由(差し支えない範囲でご回答下さい。)

<input type="checkbox"/>	1.ご自身の情報を確認する為
<input type="checkbox"/>	2.開示請求の対象となる方の情報を確認する為
<input type="checkbox"/>	3.その他 ()

(注)ご本人であることを確認させていただくため、運転免許証、住民票、パスポートなどの写しを1通同封してください。