

個人情報開示請求書

平成 年 月 日

CO-JAPAN株式会社
個人情報保護相談・苦情受付窓口 宛

ご署名 _____ 印

個人情報に関する法令に基づき、次のとおり個人情報の開示を請求します。

【依頼者及び代理人】

ご依頼日	年 月 日	
本人	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	- -
	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
代理人 (法定代理人)	氏名	
	住所	〒 -
	電話番号	- -
	本人確認方法	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 法的届出書等 <input type="checkbox"/> その他()

【ご依頼内容】

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止等 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> その他(連絡、苦情等)	
該当する情報	(訂正の場合) 旧: _____ →新: _____
理由	(当社の保有個人情報を特定するための参考として、具体的な理由を記入願います)

本請求書にご記入いただいた個人情報は開示請求のみに利用し、これ以外の目的では利用いたしません。

必要書類の郵送先

〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町1-32-6 イハラビル 1F

CO-JAPAN株式会社 苦情相談窓口 宛

TEL:03-5790-9731(受付時間 10:00~18:00※) E-Mail:pmark@co-japan.co.jp