

担当者使用欄	受付日		受付番号	回答日
	平成	年 月 日	—	平成 年 月 日

個人情報開示等請求書

申込日 年 月 日

スリーエープランニング株式会社 宛

個人情報保護法第25条に基づき、個人情報の有無および内容についての開示を次のとおり必要書類を添えて請求します。

開示等請求対象者の情報	
氏名	カガナ
住所 (自宅・会社)	(〒 —) (電話 — —)
電話番号	— —
勤務先	
開示等請求対象者が過去2年間でお引越または市町村合併により住居表示の変更があった場合は、変更前住所もお書きください。現住所とこちらに記入された住所などより確認できた情報を報告いたします。	
前住所①	(〒 —) (電話 — —)
前住所②	(〒 —) (電話 — —)
前住所③	(〒 —) (電話 — —)

代理人での請求の場合は下記を必ず記入・捺印ください。

代理人住所	(〒 —)
代理人氏名	
代理人連絡先	(電話 — —)

私は、上記の者を代理人と定め、私の個人情報おける開示等請求権限を委任いたします。

委任者 _____ 印

<p>請求内容</p> <p>※スリーエープランニング㈱では、下記の項目について個人情報の開示等請求が可能です。その他の項目については、弊社個人情報問い合わせ窓口にご相談ください。</p> <p style="text-align: right;">営業部 電話番号 03-6666-7900</p> <p>※お客さまのご要望にお応え出来ますよう調査致しますが、一部対応漏れが発生する場合がございますので、ご了承願います。</p>		
請求する個人情報の内容	出来るだけ詳細（〇月〇日に届いた〇〇宛の〇〇DMなど）をご記入ください。	
その他開示等項目		
〇〇使用欄	請求者本人確認	(1)運転免許証 (2)旅券（パスポート） (3)健康保険の被保険者証＋公共料金の請求書
※記入しないで下さい	備考	

注1 請求される場合は、本請求書、請求者ご本人を証明する書類(①運転免許証、②パスポート、③健康保険の被保険者証と公共料金の請求書のうちいずれか1組)のコピーを添えて、書留で下記住所までご請求ください。

〒135-0015

東京都江東区千石 1-9-22

スリーエープランニング株式会社 営業・業務部

電話 03-6666-7900

FAX 03-6666-1144

注2 今回ご提出頂いた書類の記載内容は、当開示等請求に関する業務以外では一切使用致しません。

注3 今回ご提出頂いた書類は、回答日より3ヶ月間保管後、シュレッダーにて細かく粉碎し個人情報が判らない状態にした後、廃棄いたします。