

個人情報に関する請求書

令和 年 月 日

サイバーリレーションシップサービス株式会社
個人情報お問い合わせ窓口 担当者 宛

貴社が所有する私の個人情報適正管理のために、以下を請求いたします。

1. 請求項目（該当項目にチェックを入れてください）

- 個人情報の開示 利用目的の通知 個人情報の訂正、追加又は削除
 個人情報の利用の停止、消去又は第三者への提供の停止

※ ご請求にあたり、「個人情報の開示」及び「利用目的の通知」については、事務手続上の手数料として、1000 円分の切手の同封をお願い致します。

2. ご本人に関する情報（太字は必ずご記入下さい）

ご住所	〒
お名前	印
回答を希望されるご連絡先	
【検索等に必須の情報】	
【検索等を容易にする情報】	

※ ご請求にあたり、「ご本人の公的証明書」（別紙「本人確認に必要な公的証明書等」をご参照ください）のコピーを添付してください

3. ご本人以外の方（親権者、成年後見人、又は代理人）に関する情報（太字は必ずご記入下さい）

ご住所	〒
お名前	印
回答を希望されるご連絡先	
【その他必要な情報】	

※ ご請求にあたり、以下の書類を添付してください

- ①ご本人が 15 歳未満の方の親権者
 - ・ 戸籍謄本
- ②ご本人の成年後見人の方
 - ・ 登記事項証明書
- ③上記以外の代理人
 - ・ 委任状
 - ・ ご本人の印鑑登録証明書（発行より 3 ヶ月以内）
 - ・ ご本人の公的証明書（別紙「本人確認に必要な公的証明書等」をご参照ください）のコピー
 - ・ 代理人の公的証明書（別紙「本人確認に必要な公的証明書等」をご参照ください）のコピー

4. ご請求内容

◆ 個人情報の開示

【開示請求をされたい個人情報の内容】

()

