

アグレ都市デザイン株式会社
個人情報管理担当者 行

個人情報開示・訂正等請求書

私は貴社の保有個人データについて、個人情報の保護に関する法律に基づき次の通り請求いたします。

記

1. ご本人様に係る事項

開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	印
	ふりがな	
	住所	〒 _____
	電話番号	(_____) _____ (日中ご連絡できる電話番号)
メールアドレス		
ご請求内容 (いずれかに○を付けてください)	1. 保有個人データの開示 2. 保有個人データの利用目的の通知 3. 保有個人データの訂正 4. 保有個人データの追加 5. 保有個人データの消去 6. 保有個人データの利用停止または第三者提供の停止 具体的な請求の理由をご記入ください。(ご記入は任意です。)	
本人確認のための書類 (同封いただくものに○を付けてください。)	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 住民基本台帳カード 6. 住民票の写し 7. 外国人登録原票の写し (1. から 5. はコピー、6. 7. はコピー不可)	

2. 保有個人データの開示 (開示を希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください)

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号)

3. 保有個人データの訂正（訂正請求の場合、その内容をご記入ください）

個人情報の項目 (氏名・住所・電話番号等)	訂正前	訂正後

4. 保有個人データの追加（追加の請求の場合、その内容をご記入ください）

個人情報の項目 (氏名・住所・電話番号等)	追加する個人情報の内容

5. 保有個人データの消去（消去の請求の場合、その内容をご記入ください）

消去を請求する具体的なサービス名、利用内容など

6. 保有個人データの利用停止または第三者提供の停止

(利用停止または第三者提供の停止の場合、その内容をご記入ください)

利用停止または第三者提供の停止を請求する具体的なサービス名、利用内容など

手数料（保有個人データの開示又は保有個人データの利用目的の通知をご請求の場合には、下記の手数料を郵便定額小為替で同封してください）

手数料	300 円
-----	-------

郵便定額小為替のご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

以上