

保有個人データ開示等請求書

請求日 年 月 日

株式会社チェスコムコールセンターソリューションズ

個人情報保護管理責任者 小中澤 洋臣 行

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、保有個人データについて、以下の通り請求します。

1. 請求者ご本人に関する事項

氏名	ふりがな		
	(印)		
生年月日	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
住所	〒 -		
電話番号	() -	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話	
メールアドレス			
本人確認書類 (いずれか1点)	1. 運転免許書 (写) 2. 健康保険書 (写) 3. 住民基本台帳カード (写) 4. パスポート (写) 5. 外国人登録証明書 (写)		

2. 代理人に関する事項 *請求者が代理人様の場合は、以下にご記入ください。

氏名	ふりがな		
	(印)		
生年月日	年 月 日	性別	1. 男 2. 女
住所	〒 -		
電話番号	() -	1. 自宅 2. 会社 3. 携帯電話	
メールアドレス			
本人確認書類 (いずれか1点)	1. 運転免許書 (写) 2. 健康保険書 (写) 3. 住民基本台帳カード (写) 4. パスポート (写) 5. 外国人登録証明書 (写)		
本人との関係	1. 本人から委任された者 2. 法定代理人 (親権者等)		
委任	1. 本人からの委任状 (本人の印鑑証明書を添付) 2 戸籍謄本又は抄本 3. 登記事項証明書 4. その他 ()		

3. 請求に関する事項

<p>請求内容</p> <p>*該当する項目にチェックしてください。</p>	<p><input type="checkbox"/>利用目的の通知</p> <p><input type="checkbox"/>開示（項目：)</p> <p><input type="checkbox"/>訂正（訂正前：)</p> <p style="padding-left: 40px;">訂正後：)</p> <p><input type="checkbox"/>追加（追加する項目・内容：)</p> <p><input type="checkbox"/>削除（削除する項目・内容：)</p> <p><input type="checkbox"/>利用停止</p> <p><input type="checkbox"/>消去</p> <p><input type="checkbox"/>第三者提供停止（提供を停止する第三者の氏名・名称：)</p>
<p>請求理由</p>	<p><input type="checkbox"/>保有個人データの内容に誤りがある</p> <p><input type="checkbox"/>保有個人データが利用目的外で取り扱われている</p> <p><input type="checkbox"/>保有個人データが不正に取得された</p> <p><input type="checkbox"/>本人の同意なく第三者へ個人データが提供された</p> <p><input type="checkbox"/>その他（)</p> <p>ご説明欄 *可能な範囲で具体的に記入してください。</p>
<p>保有個人データ特定のための事項</p> <p>*お分かりになる範囲で記入してください。</p>	<p>1. 対象となる個人情報に関する製品、サービスの名称 ()</p> <p>2. 対象となる個人情報の項目（開示請求の場合） ()</p>