

株式会社アクセルラボ

個人情報保護担当 宛

個人情報開示等請求書

(開示・利用目的の通知・利用停止・消去・第三者への提供の停止)

請求日：平成 年 月 日

貴社が保有している個人情報のうち、申請（本人）に関する以下の通り、請求します。

※ 下記の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報保護担当宛に、ご郵送にてお送りください（郵送料は請求者負担）。ご不明な点は、個人情報保護担当にお問い合わせください。

1. ご本人様に関する事項

開示の 対象者	ふりがな	
	氏名 (実印を押印ください)	印
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	() -

※ご本人様の確認資料として、1. 運転免許証 2. パスポート 3. 写真付き住民基本台帳カードのいずれか1点の写しと住民票の原本、印鑑証明書の原本を添付してください。

2. ご請求の内容

ご請求事項	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
【開示のみ】 求める個人情報	<input type="checkbox"/> 氏名または名称 <input type="checkbox"/> 住所または所在地 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 電子メールアドレス <input type="checkbox"/> その他（下記に開示を求める個人情報を記載してください）
請求理由	

個人情報開示等請求書
(内容の訂正、追加又は削除)

請求日：平成 年 月 日

貴社が保有している個人情報のうち、申請（本人）に関する以下の通り、請求します。

※ 下記の必要事項をご記入し、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報保護担当宛に、ご郵送にてお送りください（郵送料は請求者負担）。ご不明な点は、個人情報保護担当にお問い合わせください。

1. ご本人様に関する事項

開示の 対象者	ふりがな	
	氏名 (実印を押印ください)	印
	生年月日	年 月 日
	住所	〒 -
	電話番号	() -

※ご本人様の確認資料として、1. 運転免許証 2. パスポート 3. 写真付き住民基本台帳カードのいずれか1点の写しと住民票の原本、印鑑証明書の原本を添付してください。

2. ご請求の内容

請求種類	<input type="checkbox"/> 内容の訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
訂正・追加・削除の内容	
請求の理由	

委任状

1. ご本人様

ふりがな	
氏名	印
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
電話番号	() -

私は、下記の者を代理人と定め、私の個人情報に関わる開示、利用目的の通知、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

2. 代理人様

ふりがな	
代理人等の氏名	印
代理人等の住所（事務所）	〒 -
電話番号	() -
代理人等の区別	1 親権者 2 成年後見人 3 代理人 4 相続人 5 その他 ()
代理権等確認書類等	1 戸籍謄本 2 後見開始審判書又は成年後見登記事項証明書 3 委任状 4 資格者の種類及び登録番号 5 職印に係る印鑑登録証明書 6 その他 ()

※代理人様の確認資料として、1. 運転免許証 2. パスポート 3. 写真付き住民基本台帳カードのいずれか1点の写しと住民票の原本、印鑑証明書の原本を添付してください。