

開示などに関する手続申請書

「管理 No. 」

年 月 日

個人情報保護法第 25 条に基づき、株式会社シタシオンジャパンの業務活動における開示対象個人情報以下の該当する本人の個人情報の開示などを請求します。

| | |
|-----|---|
| ご住所 | |
| ご署名 | Ⓔ |

以下に該当する項目にチェックを入れてください。

| 項 目 | 開 示 対 象 個 人 情 報 の 内 容 |
|----------|--|
| 本人の求める項目 | <input type="checkbox"/> 貴社で保有する本人の個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 |
| その他の求め | <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正 (旧:) (新:) <input type="checkbox"/> 追加 (項目:) <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 |

- 本申請書の提出にあたっては、ご本人確認のため、下記書類のいずれかのコピー1通を同封してください。
 ・運転免許証(表裏)、写真付き住民基本台帳カード(写真なしタイプは不可)、健康保険証(ご住所が印字されているもの)、パスポート(お名前・お写真・ご住所記載部分)、外国人登録証明書
- 上記項目の“本人の求める項目”のいずれかに該当する場合、開示手数料として、1回の申請ごとに1,050円(税込み)を下記の口座にお振込みの上、本申請書の提出をお願いします。なお、お振込みにかかる手数料はお客様負担になります。

※ 送付いただきましたご本人様証明書のコピーは、「回答通知書」に同封し、ご返却いたします。

| 郵 送 先 | 振 込 先 |
|---|--|
| 株式会社シタシオンジャパン 住所: 〒104-0061 東京都中央区銀座 1-19-7 銀座一丁目イーストビル 8F 電話: 03-6228-7801 個人情報受付担当者宛 | 銀行名: みずほ銀行 稲荷町支店 口座: 当座預金 口座番号: 0115571 口座名義人: ㈱シタシオンジャパン |

上記申請へのご回答は、本申請書到着後、3営業日以内に開示手数料のお振込みが確認できた場合のみ行います。その場合、お振込み確認後 1 週間以内に、「回答通知書」をもって、ご本人様宛に郵送させていただきます。