

個人情報開示等請求書

内容	当社の情報システムに記録されている個人情報の開示を請求する場合の様式です。請求できる人は、当社の情報システムに記録されている個人情報の本人または法定代理人、当社が認める任意の代理人です。
提出書類 (様式、添付書類)	<p>●保有個人情報開示等請求書 (次頁)</p> <ol style="list-style-type: none">1. 本人であることを確認できる書類 (運転免許証、パスポート、健康保健の被保険者証、年金手帳・証書など) が必要です。なお、写真が貼付されていない書類の場合は、複数提示してください。2. 法定代理人が請求される場合は、法定代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類 (戸籍謄本、登記事項証明書等) が必要です。3. 任意の代理人が請求される場合は、任意の代理人の上記1の書類のほか、その資格を証明する書類 (委任状等) と代理人の印鑑証明書が必要です。4. 封筒に朱書きで「開示等請求書類在中」とお書き添えの上、郵送ください。
	請求書の記載方法や手続きについてわからない点がありましたら、担当窓口にお問い合わせください。
注意事項	ファックス、電子メール、来社による請求はできません。
問い合わせ・提出先	〒285-8586 千葉県印旛郡酒々井町本佐倉 415-2 株式会社広域高速ネット二九六 個人情報管理事務局
受付時間	午前 9 時 00 分～午後 5 時 00 分 ただし、土・日曜日、祝祭日、年末年始は除きます。

個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社 広域高速ネット二九六
個人情報管理事務局 行

(請求者)

住所 〒 _____

氏名または名称 _____ 印

連絡先電話番号 _____

(開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去対象者)

住所 〒 _____

氏名または名称 _____

連絡先電話番号 _____

対象者との関係 _____

次のとおり個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用停止・提供停止等を請求します。

1 請求に係る個人情報の内容等

(請求する情報等が特定できるよう、請求する内容等を出来るだけ具体的に記載ください)

2. 実施希望日

3. 請求手数料

個人情報開示及び利用目的の通知の場合の手数料は、1回の請求毎に1,100円(税込み)となります。

この処理欄には記入しないでください				備考
受付年月日	年 月 日	担当課		
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> ()			

個人情報開示等請求書

年 月 日

株式会社 広域高速ネット二九六
個人情報管理事務局 行

(請求者)

住所 〒 _____

氏名または名称 実際に請求される方 印

連絡先電話番号 _____

ご契約者と請求者が同じであれば「同上」で結構です

(開示・訂正・追加・削除・利用停止・消去対象者)

住所 〒 _____

氏名または名称 ご契約者名

連絡先電話番号 _____

対象者との関係 本人・妻等

ご契約者と請求者が異なる場合は、関係が確認できる書類（戸籍謄本等）と請求者のご本人様確認も必要となります。

次のとおり個人情報の利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用停止・提供停止等を請求します。

1. 請求に係る個人情報の内容等

(請求する情報等が特定できるよう、請求する内容等を出来るだけ具体的に記載ください)

〇〇年〇〇月に解約した時の解約の証明。解約に係る費用を確認したい等

2. 実施希望日

3. 請求手数料

個人情報開示及び利用目的の通知の場合の手数料は、1回の請求毎に1,100円(税込み)となります。

この処理欄には記入しないでください				備考
受付年月日	年 月 日	担当課		
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> ()			