

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

株式会社 FARWEST 個人情報保護管理者 殿

〒

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

電話番号

私は、下記により貴社の保有個人データの開示等を請求します。

1. 開示等を請求する保有個人データ (該当する欄にチェックしてください。)

- 利用目的の通知 開示 追加 訂正 削除 利用の停止
第三者提供の停止 消去

個人情報名：()

ご請求内容：()

2. 対応結果は上記のご請求のお客様の住所・氏名に郵送させていただきます。

3. 本人確認等

- a) 開 示 請 求 者 本人 法定代理人 任意代理人
b) 請求者本人確認公的書類 (写し)
運転免許証 パスポート 住民基本台帳カード マイナンバーカード (表面)
在留カード又は特別永住者証明書 その他 ()
c) 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)
(ア) 本人の状況 未成年者 (年 月 日生) 成年被後見人
(イ) 本人の氏名
(ウ) 本人の住所又は居所 〒
d) 法定代理人が請求する場合、次のいずれかの公的書類を提示又は提出してください。
請求資格確認書類、及び 代理人戸籍謄本 代理人登記事項証明書
その他 ()
e) 任意代理人の場合は、本人の委任状を添付し提出してください。

4. 個人情報保護管理者及び苦情の申し出先

〒459-8001 愛知県名古屋市緑区大高町字西正地 5-1

株式会社 FARWEST 個人情報保護管理者

[TEL:050-3734-3937](tel:050-3734-3937)

以上