個人情報に関する請求書

株式会社ビナヤマト
苦情・相談窓口　御中

請求日：20　　年　　月　　日

貴社で保管する個人情報の開示等につき下表のように請求します。

ご本人の基本情報	フリガナ		連絡先電話番号	
	氏　　名	印		
	住　　所	〒		
代理人を証明する証書等	フリガナ		連絡先電話番号	
	氏　　名	印		
	住　　所	〒		
	ご本人との関係	ご本人との関係を示す証書：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿		
	証書等	□ご本人の承諾を示す証書　□ご本人自身が請求できない理由を示す証書 □その他（　　）		

請求区分	□利用目的の通知　□開示 □内容の訂正　□追加　□削除　□利用の停止　□第三者への提供の停止 □第三者提供記録の開示
請求理由	
回答のご希望送付方法	□郵送　□ＦＡＸ　□メール ※ＦＡＸの場合のＦＡＸ番号（　　－　　－　　） ※メールの場合のアドレス　（　　）

※　利用目的の通知、及び個人情報の開示につきましては１件につき 800 円とし当社指定口座への振込みをお申し受けいたします。
※　「依頼理由」はご記入いただかなくても結構です。
※　本請求で取得した個人情報の利用目的はご請求への対応のみとし、当社規程の期間保管後廃棄します。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・当社記入欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

本人確認方法		受付日	20　年　月　日	個人情報保護管理者	苦情・相談窓口責任者
担当者		回答日	20　年　月　日	（氏名）	（氏名）
対応内容					