

株式会社フレーベル館
情報管理責任者 宛

個人情報開示・利用停止・削除・第三者への提供中止申込書

私の個人情報の登録内容について、下記の通り対応を依頼します。

フリガナ		
氏名		
住所	〒	
連絡先	電話番号 — —	
依頼区分	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	
開示等の理由		
依頼内容		
本人確認等	開示等の依頼者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
	本人確認書類 (いずれか1点のコピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(本籍は、黒のマジック等で塗りつぶしてください) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
	依頼者本人確認書類 (いずれか1点のコピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(本籍は、黒のマジック等で塗りつぶしてください) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
	法定代理人の場合 (いずれか1点のコピー)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
	委任による代理人 の場合(両方)	<input type="checkbox"/> 委任状(委任者本人の署名捺印のあるもの) <input type="checkbox"/> 委任状に押された委任者本人の印鑑と同一印影の印鑑登録証明書

ご注意点

- お申し込みは郵送にて承ります。
- ご本人様確認のため、運転免許証・健康保険証・パスポート・写真付住民基本台帳カード・外国人登録証のいずれかのコピーを同封願います。
当申込書ならびにお送りいただいたコピーは、この目的以外には利用いたしません。
また、コピーは利用後に弊社にて裁断破棄させていただきます。
- 開示情報につきましては、配達証明付き郵便にてお送りいたします。なお、手数料として郵送料実費相当の郵便切手800円分を同封願います。利用停止、消去の場合は無料です。
- 代理人の場合は、前項のご対象者様本人の確認書類と委任状を提出してください。
また、代理人の本人確認をご対象者様同様にさせていただきます。
- 開示できない場合は、その理由をお知らせいたします。郵便切手は同封返却いたします。
- 対象となります個人情報は、ご対象者様本人に関する電子計算機等により処理された事実情報となります。

受付年月日 平成 年 月 日

対応の可否	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 対応しない	情報管理 責任者	受付担当者
対応しない場合の理由:			