

個人情報等開示請求書

請求日：____年__月__日

株式会社Nature Innovation Group宛

個人情報の保護に関する法律に基づき、保有個人データの有無及び内容について開示等を次のとおり必要書類を添えて請求します。

ふりがな 氏名		電話番号	
住所			
請求内容	下記のうち該当するものにチェックをつけてください。また()内に具体的な請求内容をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 () <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 () <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 () <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 () <input type="checkbox"/> 個人情報の消去 () <input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止 ()		

代理人(法定代理人、又は本人が委任した代理人)によるご請求の場合は次の項目をご記入ください。

ふりがな 代理人の氏名		代理人の電話番号	
代理人の住所			
開示請求者との関係			

※請求される場合は、本請求書、請求者ご本人を証明する書類(①運転免許証、②パスポート、③健康保険証+3ヶ月以内に取得した住民票のうちいずれか1組)の写しを添付してください。

※代理人による請求の場合は、請求者であることを証明する書類に加え、代理権を有することを証明する書類をお送りください。

※開示手数料について

個人情報の開示の場合は、1回の請求ごとに手数料1,000円(税込)を頂戴いたします。

なお、個人情報の訂正、削除、消去、利用停止または第三者提供の停止につきましては手数料不要です。

下記口座に手数料1,000円振込みをお願いいたします。(振込手数料はお客様のご負担となります。)

振込先銀行:

振込先口座名:

振込先口座番号:

※注意事項

- 1) 本請求書にご記入いただいた個人情報は、当開示請求に関する業務以外では一切使用致しません。
- 2) 本人確認資料が添付されていない場合、本人確認資料の住所、氏名等の記載が不鮮明な場合、またはこれらの本人確認資料の記載と請求書記載とが異なる場合等には、受付け致しかねますのでご請求者様のご負担で請求書を一旦返却させていただきます。
- 3) ご請求された開示対象個人情報を保有していない等の理由で、開示できない場合もあります。