シチズン千葉精密株式会社御中

**個人情報開示依頼書**

**（特定個人情報を除く）**

私は、貴社が保有する私の個人情報について、次のとおり開示を請求いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ●**ご依頼人様**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　\***枠内の事項をご記入ください** | | | |
| 住所 | 〒 | ご記入日 | 20 年　　月　　日 |
|  | | |
| 氏名 | ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 確認書類　注1） |  | | |
| 注1）ご依頼人様ご本人であることの確認書類（｢ご本人であることの確認書類｣をご参照ください。）  **●代理人様（ご依頼人様ご本人の依頼の場合は下記枠内の記入は不要です）** | | | |
| 住所 | 〒 | ご依頼日 | 20 年　　月　　日 |
|  | | |
| 氏名 | ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 代理人区分 | □法定代理人（□未成年者　　　□成年被後見人）  □その他代理人（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 確認書類　注2） |  | | |

注2）代理人様ご本人であることの確認書類（｢ご本人であることの確認書類｣をご参照ください。）

●**希望する開示情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 開示を求める  個人情報 | **提供いただいた個人情報の種類（氏名、住所、電話番号等）、提供方法を具体的にご記入ください。**  **（例：昨年の夏頃に貴社のアンケート調査に協力した際に、氏名、電話番号を開示した。）** |
| 求める開示方法 | □**本社における開示（下記のいずれかの開示方法を選択してください）**  □閲覧□写しの交付　□その他　**（　　　　　　　　　　　　　　　）**  □**写しの送付による開示**  （送付先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

\***下記枠内をご記入ください。枠内を超える場合は、書面等を添付ください。（書式は問いません。）**

▼以下の※欄は弊社にて記載いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ※受付日 | 年　　月　　日 |