

管理番号：K -
弊社使用欄

開示等請求書

請求日： 年 月 日

株式会社京成エージェンシー 御中

個人情報保護法に基づき、以下のとおり請求します。

1. 開示等対象者

住 所	〒	TEL	()
フリガナ		印	生年月日
氏 名			年 月 日

2. 請求者（請求をされる方）

本人 未成年または成年被後見人の法定代理人 任意代理人（対象者との続柄： ）			
住 所	〒	TEL	()
フリガナ		印	
氏 名			

3. ご請求の内容

個人情報の開示 利用目的の通知 個人情報の消去 利用停止等 第三者提供の停止
対象個人情報の種別 具体的にご記入ください（)

対象個人情報の種別には、どのようなシーンで登録した個人情報かわかる範囲で具体的にご記入ください。

4. 個人情報の開示結果の受取方法

受取方法	本社（東京のみ） 普通郵便 本人限定受取郵便（600円分の切手をご同封ください）
------	---

代理人からのご請求の場合であっても、原則として開示対象者ご本人に回答させていただきます。
郵送の場合、普通郵便でお送りさせていただきます。店頭の場合には、追って日時等ご連絡させていただきます。

（注意事項）

1. 太枠内をきれいに記入してください。また、 の欄には 印を記入してください。
2. 本人確認のために別表1に示す書類が必要となります。
3. 書類に不備があった場合には、開示等に応じることができない場合がございます。
4. 本開示等請求により当基金が取得した個人情報は、ご請求へ適切に対応する目的で利用します。
5. 個人情報の開示以外のご請求へのご回答は、原則、郵送（普通郵便）にて行います。
6. 本請求書に関わる記録は、受付から3年間保管します。

弊社使用欄

受付日	担当者（印）	回答日