

年 月 日

MOソリューションズ株式会社殿

[本人]

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

[代理人]

住所 _____

氏名 _____ (印)

電話番号 _____

個人情報開示等申請書

以下の請求区分に関して、個人情報の開示等を申請いたします。

記

1. 申請区分

次の□欄のいずれかにレ点を付してください。

<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正、追加、削除
<input type="checkbox"/> 利用の停止、消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の禁止	

2. 申請対象の個人情報

① 提供戴いた当社	
② ご提供時期	

3. 申し出の内容(訂正、追加又は削除を申し出る場合は、その理由もご記入ください。)

--

4. 回答の方法

回答の方法は、次いずれかの方法から、ご希望の方法にレ点を付してください。

<input type="checkbox"/> 本人に直接、文書で回答する。
<input type="checkbox"/> 回答文書を郵送する。

(注1)本人であることの証明として、以下の書類を、開示等求めの申出窓口まで郵送して下さい。

- ① 運転免許証や健康保険の被保険者証など本人であることを確認するに足りる書類のコピー
- ② ①に加えて、住民票の写し又は外国人登録原票の写し

(注2)代理人による申請の場合には、(注1)に記載の書類に加えて、本人からの委任状及び本人の印鑑証明書、並びに代理人の運転免許証、健康保険の被保険者証等のコピー及び住民票の写し又は外国人登録原票の写しを提出して下さい。

(注3)利用目的の通知及び個人情報の開示については、手数料(1,080円)を申し受けます。

(注4)本開示申請にともない取得した個人情報は、開示の求めに必要な範囲でのみ取り扱うものとし、ご提出いただいた資料は開示の求めに対する回答が終了した後2年間保有し、その後廃棄いたします。