

株式会社 ソフトバンク金沢
個人情報相談窓口 行

個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、以下の通り請求します。

請求日	年 月 日
請求される方 (チェックを記入ください)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 16歳以上の個人 <input type="checkbox"/> 16歳未満の個人 ※16歳未満の本人が請求される場合は、保護者の方の署名捺印が必要になります。 保護者: _____ 印
	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者、成年後見人) <input type="checkbox"/> 本人から委任された代理人(委任状を添付してください) 氏名: _____ 印 住所: _____ ※請求される方の確認書類記載の住所をご記入ください。
本人の氏名	_____ 印
本人の住所	※本人確認書類記載の住所をご記入ください。
連絡先	電話番号: _____ ※当社が本請求についてお問い合わせする際の電話番号をご記入ください。
請求の対象となる個人情報の名称	
ご請求内容 (チェックを記入ください)	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <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"/> 第三者提供の停止
ご請求理由 (具体的に記入ください)	

- ・個人情報保護法上対応の義務が生じない場合、請求手続きに不備があった場合は、ご請求に対応できないことがあります
- ・ご請求の際にお送りいただいた書類は、お客様の要求に応じるために必要な範囲内で利用いたします。お送りいただいた書類の返却はいたしません。
- ・請求書の記載住所(日本国内)の請求される方(代理人の場合は代理人)宛に回答させていただきます。
- ・上記のご請求に基づき、個人情報を削除させていただいた時でも、ご請求の際に提出いただいた請求書、請求される方の確認書類、回答書の写しは保管させていただきます。
- ・ご請求の内容によっては回答にお時間をいただく場合もあります。

(以下弊社使用欄)

受付日	年 月 日
本人確認	
代理人確認	
回答日	年 月 日
備考	

個人情報 保護管理者	苦情・開示 窓口責任者