

個人情報開示等請求書

記入日 年 月 日

株式会社エイジレス

個人情報保護管理者 宛 (info@ageless.co.jp)

私は、個人情報の保護に関する法律に基づき、下記のとおり貴社保有の個人データの開示等を請求します。また、私が提出したこの請求書および本人確認書類に記載された個人情報を、開示等請求への対応および本人確認のために貴社が利用することに同意します。

ご請求者	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
本人確認書類	以下のいずれかが必要となります。 ・運転免許証 ・パスポート ・健康保険証 ・その他 ()	
代理人の場合 の確認書類	■ ご本人様から委託を受けた代理人の場合 ・ご本人様からの請求の場合に必要な上記の本人確認書類 ・代理人の本人確認書類 (ご本人様の場合と同様の書類) ・委任状 (実印を押印) ・委任状に押印された印鑑証明書原本 (作成日より3ヶ月以内のもの) ■ 親権者又は成年後見人の場合 ・ご本人様の場合に必要な本人確認書類 ・親権者又は成年後見人の本人確認書類 (ご本人様の場合と同様の書類) ・戸籍謄本/抄本、家庭裁判所の証明書等、その資格を証明する書類原本のいずれか1通 (作成日より3ヶ月以内のもの)	

請求内容	希望する内容にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (手数料1,000円を申し受けます。) <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示請求 (手数料1,000円を申し受けます。) <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示請求 (手数料1,000円を申し受けます。) <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除請求 <input type="checkbox"/> 利用停止 ※手数料のお支払い方法は、別途ご案内いたします。
------	---

