	記入日	名	手	月	日
--	-----	---	---	---	---

株式会社マーストーケンソリューション 個人情報苦情相談窓口 行

個人情報開示等申請書

私は、貴社が保有する個人情報について、次のとおり開示等の申請を致します。

請	求者	・本人	• 1	大理人	(該当に	O)		
	フリガナ							
本人	氏 名							印
	フリガナ							
	住 所	Ŧ						
	電話番号		()				
	フリガナ							
	氏 名							印
代理人	フリガナ							
	住 所	₹						
	電話番号		()				
本人確認書類		・運転免許詞	正 ・健原	東保険証	・パスポー	٢	(該当に〇)	
		(代理人に。	よる申請の均	場合は、ス	本人の委任状を	添付く	ださい)	
請求内容		• 利用目的(の通知	・開示	・訂正	・追加	1	
		•削除 • 和	利用の停止	・消去	・第三者提供	の停止		
		・第三者提信	共の記録の[開示			(該当に〇)	
申請内容		具体的にご言	記入下さい。					
(請求に係る個人情								
報の内容、訂正、追								
加、削除	利用停止、							
消去、提	供停止、記							
録の開示等の内容を								
記入)								

[※] 代理人による申請の場合は、代理人の本人確認書類、本人の委任状が必要になります。本人確認ができない場合、代理権が確認できない場合には、申請に応じられませんので予めご了解下さい。

[※] 申請頂いても、個人情報保護法の定めにより、請求にお答えできない場合もございます。

[※] 申請に対する回答は、本人住所へ郵送にてお届けいたします。