

個人情報の開示等請求書(記入例)

個人情報の開示等を請求される方は、必要事項をご記入のうえ、ご本人様確認のために必要な証明書類を添付して、書留等の移送状況が確認できる方法で、下記送付先までご郵送ください。

送付先: 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2-5-19 ALSOK福岡株式会社 総務部 個人情報担当窓口

ご本人様の氏名、住所、電話番号をご記入ください。
①また、ご本人様確認用の書類としてご送付いただけるものに、チェックを入れてください。

②ご請求する区分に、チェックを入れてください。

ALSOK福岡株式会社 総務部 個人情報担当窓口 行

個人情報の開示等請求書

次のとおり請求します。

請求日	2019年 5月 1日		
請求区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input checked="" type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止		
1 請求者を特定するための情報			
請求者の氏名	● 総 警 太 郎 (フリガナ: ソウケイ タロウ)		
請求者の住所	〒815-0033 福岡市南区大橋※丁目※番※号 (電話番号 092 - ※※※ - ※※※※)		
請求者の本人確認のために必要な書類	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他()		
代理人の氏名	● 総 警 次 郎 (フリガナ: ソウケイ ジロウ)		
代理人の住所	〒813-0033 福岡市東区松崎※丁目※番※号 (電話番号 092 - ※※※ - ※※※※)		
代理人の本人確認のために必要な書類(①と②)	① <input checked="" type="checkbox"/> 請求者ご本人様からの委任状 ● ② <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード写し <input type="checkbox"/> その他()		
2 請求する個人情報を特定するための情報			
請求する個人情報項目	※ 氏名、住所、電話番号、電子メールアドレスなど。		
対象となるサービス等の名称	<input type="checkbox"/> 機械警備 <input type="checkbox"/> 警備輸送 <input type="checkbox"/> 常駐警備 <input type="checkbox"/> ホームセキュリティ <input type="checkbox"/> 総合管理 ● <input type="checkbox"/> その他(●)		
契約等年月日	弊社担当部署	部・(支社) ●	
3 訂正、追加、削除、利用停止をすべき内容(できるだけ具体的に記入ください。)			
現在の情報			
訂正、追加後の情報	※削除および利用停止の場合は、「削除」または「利用停止」と記入してください。		
訂正等の理由			

③代理人様によるご請求の場合は、代理人様の情報もご記入ください。
また、①代理人様ご本人の確認用の書類および②請求者ご本人様からの委任状等、ご送付いただけるものにチェックを入れてください。

④ご請求される個人情報の項目を、具体的に記入ください。

⑤弊社とご契約をされているサービスにチェックし、ご契約年月日および弊社担当部署をご記入ください。

⑥「その他」の欄には、個人情報を開示いただきました弊社との取引、キャンペーン等の名称ならびに個人情報の開示時期、場所および方法などをご記入ください。

※本請求書に必要な事項を記入していただいたうえ、ご本人様確認等のために必要な証明書類(要配慮個人情報が記載されている場合は、黒く塗り潰して下さい。)を添付し、書留等の移送状況が確認できる方法で、下記送付先へご郵送ください。なお、利用目的の通知および開示請求の場合には、請求者様への送付にかかる費用を有償とさせていただきます。

送付先: 〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2-5-19 ALSOK福岡株式会社 総務部 個人情報担当窓口

※本請求書に記載の氏名、住所および内容により、ご請求への回答をいたしますので、正確にご記入ください。

※本請求書でご提供いただきます個人情報は、開示等の請求に対応する目的のみに、必要な範囲内で利用させていただきます。これにご同意のうえ、弊社までご請求ください。