

個人情報開示依頼書

株式会社花やしき 行

1. 開示
2. 訂正
3. 利用停止
4. 消去

該当する項目の番号に○印を付して下さい。

ご本人		申込日	年 月 日
おところ	〒	性別	男・女
		電話番号	()
お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日

代理人(ご本人以外の方が個人情報の開示を希望される場合はご記入下さい。)

おところ	〒	ご本人との続柄	
		電話番号	() -
お名前	ふりがな		

◎法定代理人(法定代理権があることを確認するための書類「戸籍謄本等の写し」を同封して下さい。)

◎代理人の場合には、「委任状及び印鑑登録証明書」を同封して下さい。

●上記1. 開示をご希望の方

ご依頼情報 (ご依頼される情報に○をつけてください。)

サービス	アンケート名		イベント・商品名		
	時期				
	詳細				
情報	氏名		住所		メールアドレス
	電話番号		生年月日		利用目的
	その他()				

◎本人確認のできる書類を同封してください。

●上記2. 訂正をご希望の方

訂正後(訂正の箇所のみご記入下さい。)

おところ	〒	性別	男・女
		電話番号	() -
お名前	ふりがな	生年月日	年 月 日

*手数料支払方法(情報開示の場合のみ手数料が必要となります。)

1,000円分の定額小為替若しくは現金を「個人情報開示依頼書」とともにお送り下さい。