〒242-0012
神奈川県大和市深見東3-6-14
株式会社スリーエナジー 個人情報お問い合わせ窓口行き

個人情報開示等請求用紙

以下の枠内をご記入ください。また、お手数ですが、**ご本人様が確認できる書類**として、以下のいずれかをご提示（郵送の場合は**現住所がわかるようにコピーしたものを同封**）願います（ご本人様とご請求者様が別の方場合は、**ご両名分**）。

・運転免許証　・住民票　・住民基本台帳登録カード

※ 本籍地部分は塗りつぶしてご提示下さい。

ご記入日　　年　　月　　日

1. ご請求者様の情報

フリガナ	
お名前	印
ご住所	〒 都道府県　市区町村 アパート・マンション名
お電話番号	（　　）　　―

2. ご請求内容

ご請求事項		□ 利用目的の通知　□ 開示　□ 利用停止　□ その他：（　　）
ご提供いただいた時期・方法		**＜個人情報の調査に必要となりますので、できるだけ具体的に記入お願いします。＞**
対象者	ご請求者様との関係	□ 本人　□ 本人以外（太枠内も記入願います） **※ご本人様以外の個人情報について開示等をご請求になる場合は、ご本人様による委任状が必要となります**
	フリガナ	
	お名前	
	ご住所	〒 都道府県　市区町村 アパート・マンション名
	お電話番号	（　　）　　―

3. ご意見等

本請求用紙及びご提出頂いた本人確認資料は、お客様からの開示等のご請求手続き及びご本人様確認を行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはございません。

□ 本人確認済
□ ご本人様　□ 代理人様
□ 運転免許証　□住民票　□住民基本台帳登録カード

委　任　状

（個人情報開示等請求用紙添付書類）

＜ご本人様＞

フリガナ	
お名前	印
ご住所	〒 都道府県　市区町村 アパート･マンション名
お電話番号	（　　）　　―

私は、下記の者を代理人と定め、私の個人情報に関わる利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

＜代理人様＞

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 都道府県　市区町村 アパート･マンション名
お電話番号	（　　）　　―