

## 保有個人データに関する請求書

東武タウンソラマチ株式会社 御中

貴社における保有個人データについて、以下のとおり請求いたします。

## 1. 保有個人データに関する請求内容

請求の種別	<input type="checkbox"/> 開示請求 <input type="checkbox"/> 訂 正 <input type="checkbox"/> 不要な情報の削除 <input type="checkbox"/> 追 加 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> データの消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
対象者 (本人) の情報	氏 名	ふりがな	印	性別	男・女
	生年月日	昭和・平成・令和・西暦 年 月 日			
	住 所	(〒 - )			
	電話番号				
請求の内容および理由	(具体的にご記入ください)  (個人情報を提供した時期 : 年 月 日)				

## 2. 請求される方の情報

 ご本人が請求される場合

ご本人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> 個人番号カード (表面のみ) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード または 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
-------------	--	--	--

 ご本人の代理人が請求される場合

代理人 情報	氏 名	ふりがな	印	ご本人 との続柄
	連絡先	(〒 - )		
	電話番号			
代理人 確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) <input type="checkbox"/> 個人番号カード (表面のみ) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード または 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
代理権 確認書類	<input type="checkbox"/> 代理人がご本人の親権者の場合 (代理人とご本人の関係が分かる戸籍謄本) <input type="checkbox"/> 代理人がご本人の成年後見人の場合 (成年後見人登記事項証明書) <input type="checkbox"/> 任意の代理人である場合 (ご本人の実印が押印された委任状および実印の印鑑登録証明書) <input type="checkbox"/> その他 ( )			

※ 該当する項目の□欄にチェックを入れてください。

※ ご請求いただいた保有個人データを特定するため、または、ご請求内容の確認等のために当社からご連絡をさせていただく場合がございます。

※ ご記入いただいた個人情報につきましては、ご請求の手続きのために利用し、それ以外の目的では利用いたしません。