

# 開示の請求書

受付

ニッソービスコム株式会社 苦情・相談受付担当 御中

以下のとおり、貴社保有の私の個人情報につきご請求申し上げます。

請求者	請求者の氏名				本人との関係：	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
	住所	〒					
	電話番号		携帯電話				
	メールアドレス						
	請求者を確認できるもの： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 ただし、本籍の記載がある場合には、塗りつぶして見えないようにしてください。						
本人	本人の氏名						
	住所	〒					
	電話番号		携帯電話				
	メールアドレス						
	本人を確認できるもの： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 ただし、本籍の記載がある場合には、塗りつぶして見えないようにしてください。						
請求の区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示						

当社の回答欄：

代表取締役

(注意1) 請求者及び本人(請求者と本人が異なる場合は両方)を確認できる運転免許証、パスポート又は健康保険証の写しあるいは、住民票を添付してください。

(注意2) 手数料は、1請求につき500円です。郵便為替で同封してください。

(注意3) 開示等の請求書は、下記宛 郵便でお送りください。

宛先：〒244-0805 横浜市戸塚区川上町85-1 N&Fビル27階

ニッソービスコム株式会 苦情・相談受付担当宛

(注意4) 開示等の請求に対するご回答は、1ヶ月以内に請求者の住所に郵送いたします。

# 訂正等の請求書

受付

ニッソービスコム株式会社 苦情・相談受付担当 御中

以下のとおり、貴社保有の私の個人情報につきご請求申し上げます。

請求者	請求者の氏名				本人との関係：	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
	住所	〒					
	電話番号		携帯電話				
	メールアドレス						
	請求者を確認できるもの： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 ただし、本籍の記載がある場合には、塗りつぶして見えないようにしてください。						
本人	本人の氏名						
	住所	〒					
	電話番号		携帯電話				
	メールアドレス						
	本人を確認できるもの： <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 ただし、本籍の記載がある場合には、塗りつぶして見えないようにしてください。						
請求の区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 特定項目の削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 個人情報全部の消去						
訂正、追加及び特定項目の削除に関する具体的な内容：							
						代表取締役	

(注意1) 請求者及び本人(請求者と本人が異なる場合は両方)を確認できる運転免許証、パスポート又は健康保険証の写しあるいは、住民票を添付してください。

(注意2) 訂正等の請求書は、下記宛 郵便でお送りください。

宛先：〒244-0805 横浜市戸塚区川上町85-1 N&Fビル27階

ニッソービスコム株式会社 苦情・相談受付担当宛

(注意3) 訂正等の請求に対するご回答は、1ヶ月以内に請求者の住所に郵送いたします。