

年 月 日

株式会社アール・エス・シー 御中
(個人情報保護管理責任者殿)

【本人】

住所

氏名

印

電話番号

—

—

【代理人】

住所

氏名

印

続柄

電話番号

—

—

保有個人データの開示等の求めに関する申出書

求める措置
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知

求める措置	求める保有個人データ
<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 氏名または名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()

求める措置	求める保有個人データ	求める理由
<input type="checkbox"/> 内容の訂正 (→) <input type="checkbox"/> 内容の追加 () <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 内容が事実でない <input type="checkbox"/> 目的外に使用されている <input type="checkbox"/> 同意なく第三者に提供されて いる <input type="checkbox"/> その他 ()

(※1) 該当する□にレ点を付け、該当する項目に応じて括弧内に必要事項を記入し、下記までご郵送ください。

宛先：株式会社アール・エス・シー 経営企画部

住所：〒170-0013 東京都豊島区東池袋 3-3-5 サンシャインシティ アネックス 3階

(※2) 当社への送付代金は、お申出人の負担とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

(※3) 本人であることの証明として、①運転免許証・健康保険被保険者証・パスポート等公的な身分証明書のコピー、
②住民票の写し又は外国人登録原票の写しを添付してください。

(※4) 代理人によるお申し出の場合、代理人は、2親等以内の親族及び配偶者・弁護士とさせていただきます。2親等
以内の親族及び配偶者については、(※3)に記載されている本人の書類に加えて、①本人からの委任状、印鑑
証明、戸籍謄本、②代理人の運転免許証・健康保険被保険者証・パスポート等公的な身分証明書のコピー、住民
票の写し又は外国人登録原票の写しを添付してください。又、弁護士の場合は、①本人からの委任状、印鑑証明、
②日弁連発行身分証明書のコピーを添付してください。