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				
□利用目的の通知				
求める措置			求める保有個人データ	
□開示			□氏名または名称	
			□住所	
			□電話番号	
			□メールアドレス	
			□その他	
			()
		1		
求める措置			求める保有個人データ	求める理由
□内容の訂正(\rightarrow)	□氏名又は名称	□内容が事実でない
□内容の追加()	□住所	□目的外に使用されている
□内容の削除			□電話番号	□同意なく第三者に提供されている
□利用停止			□メールアドレス	□その他
□消去			□その他	(
□第三者提供の停止			()	

(※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:〒170-8630 東京都豊島区東池袋 3-1-3 サンシャインシティ ワールドインポートマートビル8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個人番号カード表面・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代理人の個人番号カード表面・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。