## 個人情報の開示等の依頼票

年 月 日

株式会社 水晶院 個人情報保護管理者 殿

株式会社 水晶院に対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者	本人
○印で囲ん	未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人
でください	本人が死去した場合の代理人
. ,	本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。
	住所 〒
	氏名フリガナ
	氏名
本人	メールアドレス
7177	*旧氏名での請求の場合
	旧氏名フリガナ
	旧氏名
	連絡先電話番号
	T (A-=r
	住所
代理人	氏名フリガナ
	メールアドレス
	連絡先電話番号
	「項番 」請求項目 (該当する請求項目の項番を○印で囲んでください)
	1 個人情報の利用目的の通知
	2 個人情報の開示 ご登録情報 (氏名・住所・電話番号・生年月日) 購入履歴
	3 個人情報の内容の訂正 (例・弊社にてご登録頂いた内容を訂正する)
請求項目	4 個人情報の追加 (例・弊社にてご登録頂いた内容に追加登録する)
	5 個人情報の削除 (例・弊社にてご登録頂いた内容から一部を削除する)
	6 個人情報の利用の停止 (例・ダイレクトメール送付を中止する)
	7 個人情報の消去 (例・弊社にてご登録いただいた内容を全て抹消する)
	8 個人情報の第三者への提供の停止
	郵送 メール : どちらかの方法を○印で囲んでください。
	・送付先は上記の本人または代理人の住所及びメールアドレスとさせていただきま
開示方法	す。
M171,77177	・本人確認または代理人確認が必要です。
	「個人情報の開示等の求めに関する手続き」の1.(2)または1.(2)、(3)をご持参くだ
	さい。
•	

## 個人情報の取扱いについて

私「 」は、株式会社 水晶院の「個人情報の取扱いについて」に同意し、「個 人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

## 当社記入欄

本人・代理人の確認	運転免許証 パン	スポート	り写し	その他(	)	
代理人資格の確認	戸籍謄本/抄本 住民票記載事項証明書				委任状 その他(	)
受付担当者	受 付 :	年	月	日	受付者:	

2023/04/21