

個人情報の開示等の求め

平成 年 月 日

株式会社東武 個人情報問合せ窓口宛

本求めに記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することに同意して、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の求めをします。

お問合せ事項	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用・提供の拒否 <input type="checkbox"/> その他（ ）
お名前	
ご連絡先（住所）	
ご連絡先（電話）	
ご本人様確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保健被保険者証
お問合せ個人情報とのご関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人
代理人様 お名前	
代理人様 ご連絡先（住所）	
代理人様 ご連絡先（電話）	
本人様とのご関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人
委任状	<input type="checkbox"/> 委任状および印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ご本人様確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保健被保険者証
お問合せ対象個人情報 ※お問合せ頂きました個人情報を 正確に把握させていただく ために、詳細にご説明ください。	
お問合せ理由 ※訂正内容や利用・提供停止 理由等を詳細にご記入くだ さい。	
具体的な問題や損害 ※苦情の場合にご記入ください	