

個人情報開示等申請書兼回答書

個人情報保護 管理者	苦情相談 窓口
日付	日付

株式会社ジップス 宛

貴社が保有している個人情報の開示について、以下の通り申請します。

申請者	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		本人確認資料(公的書類の写し)
申請内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正 <input type="checkbox"/> 個人情報の追加 <input type="checkbox"/> 個人情報の削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供拒否 <input type="checkbox"/> その他(※下記申請内容へ具体的に記載下さい)		※運転免許書・パスポート写・その他(※本籍地は消して下さい。)
お名前	住所	〒	電話番号 ()

代理人について

お名前	住所	〒	電話番号 ()
ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人:本人との関係()		委任状 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 代理人本人確認書類

申請の具体的内容について

具体的申請内容	※上記請求内容でその他を選択した場合に具体的に記載願います		
手数料(一件300円)	【利用目的の通知】【個人情報の開示】の場合は、収入印紙300円分を同封下さい。	納入	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
申請窓口/お問合わせ先	〒112-0004 東京都文京区後楽1-1-5水道橋外堀通ビル (株)ジップス 苦情相談窓口 Tel 03-5805-7021 メールアドレス pmark@zips.co.jp		

ご回答(弊社が所有する貴殿の個人情報は下記の通りです。)

※通知を必要としない場合はその理由記載

作成日付: 2009年8月4日

修正日付: 2018年2月7日