

個人情報に関する開示等請求書

株式会社スマートウィル
経営管理部門 宛

【ご本人記入欄】

申請日		年 月 日 ()
本人	氏名	
	住所	〒
代理人 (*1)	氏名	
	住所	〒
申請 内容	申請区分	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 情報開示 <input type="checkbox"/> 情報訂正 <input type="checkbox"/> 情報訂正 <input type="checkbox"/> 情報追加 <input type="checkbox"/> 情報削除 <input type="checkbox"/> 利用・提供の拒否
	データを特定するための情報	提供時期: 年 月頃 提供手段: <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電話 提供目的: <input type="checkbox"/> 会員登録 <input type="checkbox"/> お問い合わせ <input type="checkbox"/> その他()
	具体的な内容	訂正の場合は、訂正前・訂正後をご記入ください。
	申請理由	
	連絡先	電話番号 Eメールアドレス

(*1)代理人によるご請求の場合のみご記入ください。

【当社使用欄】

受付	受付日	年 月 日 ()
	本人・代理人 確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード等の写真付の公的な証明書
回答	対応者	印
	回答内容・理由	
	備考	
	回答郵送日	年 月 日 () (担当:)

株式会社スマートウィル

〈個人情報の取扱いについて〉

当書面、及びご本人確認書類でいただいた個人情報は、当該申請への対応に必要な範囲でのみ使用いたします。上記欄へのご記入が無い場合、本人確認書類の同封が無い場合は、お問い合わせの内容に対応できないことがありますのでご了承ください。

〈開示等のご請求に関する手数料について〉

開示請求および利用目的の通知のご請求の場合
お手数ですが、500円の郵便小為替を本請求書に添えてください。

※情報の訂正・削除をご希望の場合、こちらの手数は不要です。

〈申請書送付先〉

株式会社スマートウィル 経営管理部門 宛
〒106-0032 東京都港区六本木6-16-50
TEL: 03-5843-1475 FAX: 03-5843-1476