

受付番号 ()
受付年月日 西暦 年 月 日

個人情報の開示等の請求書

株式会社三田ビジネス新思考研究所 御中

貴社が保有している私の個人情報について、個人情報保護法に基づき、下記の事項を請求します。

<注意事項>

1. 太線の枠内のみご記入願います。
2. 本人であることを印鑑証明書によって証明する場合には、印鑑登録をしている実印を押印願います。
3. ご本人さまの確認書類（健康保険証、運転免許証等）の写しを添付願います。
4. 代理人の方が請求を行う場合には、①ご本人さま及び代理人の方の身分証明証の写し並びに②委任状を添付願います。
5. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料（1回のご請求にあたり800円(税込)）をあらかじめお支払いいただき、手数料の支払を証明する書類（銀行振込の場合には、ATMの振込証等）の写しを添付願います。振込先情報は、お手数ではございますが、当社の個人情報担当までメール (support@mbss-inc.com) にてお問い合わせください。
6. ご回答は、ご本人さまの確認書類に記載の住所に本人限定受取郵便（特例型）で郵送いたします。
7. 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用いたします。
8. 当社は、ご本人さまの個人情報を検索した結果、ご本人さまの個人情報を保有していない可能性が高く、当社の業務委託先がご本人さまの個人情報を保有している可能性がある場合、当該業務委託先に対し、ご本人さまの個人情報の調査のため、本請求書にご記入いただいた個人情報を提供する場合があります。

—記—

1. 開示請求者

氏名		開示対象者との関係	本人・親権者・後見人・代理人 その他 ()
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	

2. 開示対象者（開示請求者と同一の場合には氏名・住所・連絡先欄は同上と記入）

本人氏名	フリガナ	生年月日	大正 昭和 平成 令和
	印		
住所	(〒 -)	連絡先電話番号	
<p>(備考) すでに当社に届け出た住所又は氏名と異なる場合には前住所又は旧姓を本備考欄に記入して下さい。</p> <p>前住所；</p> <p>旧 姓；</p>			

3. 希望される請求内容（請求事項を○で囲んでください）

1. 項目

- 利用目的の通知
- 開示
- 利用停止
- 消去
- 訂正等（変更、追加、削除）

2. 訂正等の内容

- 新しいご住所（）
- 新しい電話番号（）
- 新しいFAX番号（）
- 新しい電子メールアドレス（）
@
- その他（）

3. その他ご連絡、ご要望事項

以上