

株式会社エニイ 個人情報管理責任者 殿

記入日 年 月 日

開示対象個人情報開示請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次の通り請求致します。

記

1.ご本人様に係る事項

開示の 対象者	(フリガナ)	
	氏名	®
	(フリガナ)	
	住所	〒 -
	電話番号	(日中ご連絡できる電話番号)
	メールアドレス	
	本人確認書類 (いずれか一つ、 同封物に○をつ けてください。)	1.運転免許証 2.パスポート 3.住民基本台帳カード 4.健康保険の被保険者証 5.年金手帳 6.マイナンバーカード 7.外国人登録原票の写し (1.から6.はコピー、7.はコピー不可) ※本籍については、黒く塗りつぶすなど、見えない状態にしてお送りください。
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	
請求の理由		

2.個人情報の開示(開示を希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください。)

個人情報の項目 (例:氏名・住所・電話番号等)

3.当社へ個人情報を提供した経緯・手段

--

4.当社からご本人へのコンタクト状況

--

手数料 不要

手続き料は原則不要です。ただし、ご指定の開示内容や量、送付先によっては費用をご負担いただく場合がございます。

本開示請求にあたっての弊社への送付費用についてはお客様にてご負担願います。

【弊社記入欄】

受付日:	実施日:	回答日:
<備考>		
担当者	®	個人情報保護 管理責任者 ®