

個人情報の開示依頼書

年 月 日

インクアート株式会社 個人情報相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の登録内容について、必要書類及び所定の手数料を添えて開示を依頼いたします。

1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前	印	男女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒	電話 ()	—
お勤め先			
お勤め先住所	〒	電話 ()	—

2. 開示依頼内容

開示依頼種別	<input type="checkbox"/> 利用目的 <input type="checkbox"/> 個人情報
開示要求情報	
開示内容送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> お勤め先

3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本）
法定代理人、又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()
開示手数料	開示手数料として、1,000円分の郵便切手を同封下さい。

当社使用欄

処理	「依頼書」内容					「報告書」内容 (承認)
	受付	内容確認	対応	管理者(承認)	返信	
	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						

個人情報の訂正等依頼書

年 月 日

インクアート株式会社 個人情報相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の訂正等について、必要書類を添えて依頼いたします。

1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前		男 女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒	電話 ()	—
お勤め先			
お勤め先住所	〒	電話 ()	—

2. 訂正等依頼内容

訂正等依頼種別	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除		
訂正等の理由			
訂正等依頼内容	訂正等実施前内容	訂正等実施後内容	
結果送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> お勤め先		

3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本）
法定代理人、又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

当社使用欄

処理	「依頼書」内容					「報告書」内容 (承認)
	受付	内容確認	対応	管理者(承認)	返信	
	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						

個人情報の利用停止等依頼書

年 月 日

インクアート株式会社 個人情報相談窓口 宛

私は、貴社における下記の私の個人情報の利用停止等について、必要書類を添えて依頼いたします。

1. ご本人の情報

フリガナ		性別	生年月日
お名前	印	男女	明 大 昭 平 年 月 日
現住所	〒	電話 ()	—
お勤め先			
お勤め先住所	〒	電話 ()	—

2. 利用停止等依頼内容

利用停止等種別	<input type="checkbox"/> 利用停止【註1】 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
利用停止等の理由	
利用停止等を実施する個人情報	
結果送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> お勤め先

【註1】利用することそのものは停止いたしますが、当社データベース上から必要な個人情報は削除されません。削除そのものを希望される場合は、“消去”の依頼を行ってください。

3. 本人確認用添付書類

開示請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任者
本人確認書類	① 以下の写真付き証明書のうち、いずれか1点のコピー（写真がないものは無効） <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 ② 上記写真付き証明書なき場合は、以下のうち、いずれか2点のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証（3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本、又は抄本（3ヶ月以内） ③ 上記②1点と以下のうち1点のコピーとの組合せでも良い <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書又は領収書 <input type="checkbox"/> 住民票（3ヶ月以内の原本）
法定代理人、又は委任者が請求する場合	上記「本人確認書類」に加え、以下のいずれか1点の書類を添付してください <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

当社使用欄

処理	「依頼書」内容					「報告書」内容 (承認)
	受付	内容確認	対応	管理者(承認)	返信	
	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /	/ / /
対応結果						