

(様式 13)

株式会社 日立ドキュメントソリューションズ

____部
個人情報問合せ窓口 御中

個人情報の開示等の請求書

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	Ⓜ
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail アドレス	
当 社 と の 関 係	<input type="checkbox"/> 個人のお客さま (お買上製品またはサービス名：) <input type="checkbox"/> お取引先の役員または従業員の方 〔 所属企業・団体名：) 〔 当社関係部名：) <input type="checkbox"/> 当社従業員 (社員番号：) <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属部名：) <input type="checkbox"/> その他〔 具体的にご記入ください。：)
請 求 の 内 容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (有料) <input type="checkbox"/> 開 示 (有料) <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止、消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の記録、第三者からの受領の記録
請 求 の 詳 細	
回 答 方 法	回答方法について、ご要望がある場合は以下にご記入ください。特にご要望がない場合は、原則紙文書で回答いたします。 (各サービスの定める方法や、合理的に可能な範囲内で回答させていただきます)
請 求 の 根 拠	(当社が個人情報を保有している根拠)

<注意事項>

1. ご請求の際、郵送等の場合は、書留等配達記録が残る方法で送付願います。
2. 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。
3. 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。
4. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料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。
5. ご回答形式については、ご希望に添えないことがあることをご了承願います。
郵送の場合は、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。
6. 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。