

保有個人データ開示等請求書

年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報問合せ窓口に配達記録郵便にてご郵送ください（郵送料は請求者の負担となります）。太枠内は、必須記載事項ですので、ご記入漏れのないようご注意ください。

なお、保有個人データの開示、保有個人データの利用目的の通知をご請求される場合、手数料として840円分の切手をご同封くださいますようお願い申し上げます。

<p>個人情報問合せ窓口（送付先）： 〒530-0001 大阪府大阪市北区梅田2-4-9 ブリーゼタワー13F 株式会社ロックオン 個人情報管理責任者</p>
--

保有個人データの開示等の対象となるご本人を特定するための情報	
氏 名	印
ふりがな	
生年月日	年 月 日
住 所	〒 —
電話番号	*日中ご連絡できる電話番号をご記入ください。
ご本人が弊社へ個人情報を提供した経緯	*お分かりになる範囲で具体的にご記入ください。
開示等の請求内容	<input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの内容の訂正 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用の停止 <input type="checkbox"/> 保有個人データの削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者への提供の停止
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> その他上記に準ずる書類（ ）

