

開示等請求書

私は、開示等の請求にあたり、本人確認のために個人情報を提供することに同意して、下記のとおり、開示等の請求をします。

依頼日	年 月 日
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒 _____ _____ 都・道・府・県 _____ 市・区・町 _____
電話番号	

ご依頼事項 法第35条	☐ 保有個人データ又は第三者提供記録に関する開示 ☐ 保有個人データの利用目的の通知 ☐ 保有個人データの開示 ☐ 保有個人データの訂正、追加又は削除 ☐ 保有個人データ利用の停止または提供停止	
訂正内容 (訂正の場合に記入ください)	☐ 住所 ☐ 電話番号 ☐ FAX番号 ☐ E-Mailアドレス ☐ その他	(修正内容をご記入ください)

※ ご案内：当社の手続きについて

- ご本人確認のための書類
運転免許証、住民基本台帳カード、パスポート、健康保険被保険者証等の本人証明が出来る公的書類の写しを、同封してください。
- 代理人様による「開示等の請求」の場合は、以下の書類も同封下さい。
 - ・法定代理人の場合
法定代理権があることを確認できる書類（戸籍謄本等）、代理人様の本人証明ができる公的書類
 - ・任意代理人の場合
ご本人の印鑑登録証明書および登録印の押印がある委任状

(個人情報に関する問合せ)

株式会社アクトシステムズ

〒064-0821 北海道札幌市中央区北1条西20丁目1番27号

井門札幌N120ビル7F

TEL 011-632-8877

個人情報保護管理者 LGソリューション部 部長

問合せ窓口担当者 **営業部 担当部長**