

個人情報開示等の請求書

朝日航洋株式会社 御中

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請求いたします。

お申込み日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

1. お申込者について（必ずご記入ください。）

住 所	フリガナ:	
	〒	
氏 名	フリガナ:	電話番号
	印	
本人確認のための書類(コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 官公庁が顔写真を貼付した各種福祉手帳(身体障害者手帳など) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書	

2. 法定代理人（法定代理人によるご請求の場合はご記入ください。）

住 所	フリガナ:	
	〒	
氏 名	フリガナ:	電話番号
	印	
本人確認のための書類(コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 官公庁が顔写真を貼付した各種福祉手帳(身体障害者手帳など) <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書	
法定代理人であることを確認できる書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 住民票(発行3カ月以内で本人との続柄がわかるもの)	

3. お申込み内容(該当番号を○で囲み、必要項目にレ点を入れてください。)

内容	1. 利用目的の通知	2. 個人情報の開示
	3. 個人情報の訂正等(訂正、追加、削除)	4. 個人情報の利用停止等(停止、削除)
項目	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> その他()	
請求理由	(詳細に記入してください)	
訂正等の場合	(訂正前)	(訂正後)
その他	(いつ、どこで、どのような場面で個人情報を提示したかなどを記入願います)	

※チェックを入れてください 朝日航洋株式会社の「個人情報の取扱いについて」に同意いたします。