

# 個人情報の開示等に関する請求書

ASA \_\_\_\_\_ 殿

ASA \_\_\_\_\_ が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

年 月 日

(請求者) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_  
FAX番号 \_\_\_\_\_

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_  
FAX番号 \_\_\_\_\_

※請求の際は、請求者自身であることを証明するために必要な書類(運転免許証の写しなど)を添付してください。

※代理人による請求の場合は、代理人自身であることを証明する書類のほか、委任状を添付してください。

## ◆個人情報に関する請求内容(該当する項目にチェックをしてください)

開示             訂正             利用停止等

請求事項の具体的内容

## ◆処理結果のご連絡方法(該当する項目にチェックをしてください)

お届け             郵送(請求者宅に限ります)  
 その他(具体的に: \_\_\_\_\_ )

※請求管理の都合上、ご連絡は原則として請求者本人に限らせていただきます。

## ご注意

当ASAが取り扱う個人情報で、開示等に関する請求の対象となるのは、個人情報保護法により、当ASAが開示や訂正等の権限を有する「保有個人データ」に限ります。

## ASA使用欄

受理日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
受理者 \_\_\_\_\_ 印  
所 長 \_\_\_\_\_ 印