

※本請求書により当社が取得した個人情報、当社に係る保有個人データの中から開示請求の対象となる保有個人データを特定するための調査、ご本人・代理人の確認、請求に対する回答にのみ利用いたします。

保有個人データに関する開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社 トーセ・フィールドサービス 開示等請求対応窓口 行

ご請求者(ご本人 代理人) *いずれかにチェックし、以下にご記入・ご捺印下さい。

氏名 実印

住所

電話番号

連絡先

(ご本人の氏名)

「個人情報の保護に関する法律」第25条、第26条、第27条の規定に基づき次のとおり請求します。

開示等のご請求を 希望される保有個人データの項目、内容等 (詳しくご記入下さい)

ご請求内容 開示 訂正 消去等 利用等の停止

理由

(注)

- ご本人であることを確認するために、次の書類を提出してください。
 - 印鑑登録証明書(現住所が記載され、発行日から3ヶ月以内のもの)の正本
 - 健康保険証またはパスポートなどの公的機関が発行したいずれか一つの書類(写)
- 代理人によるご請求の場合には、次の書類を提出してください。
 - ご本人から代理人への委任状(実印押印のもの)
 - ご本人の印鑑登録証明書(現住所が記載され、発行日から3ヶ月以内のもの)の正本
 - 代理人の印鑑登録証明書(現住所が記載され、発行日から3ヶ月以内のもの)の正本
 - 代理人の健康保険証またはパスポートなどの公的機関が発行したいずれか一つの書類(写)
- 代理人の方については、未成年者又は成年被後見人の法定代理人、開示請求について本人が委任した代理人に限らせていただきます。