

個人情報の開示等請求書

年 月 日

ウチダエスコ株式会社  
お客様相談窓口 宛

ご住所

ご署名



個人情報保護法の規定に基づき、ウチダエスコ(株)が保有する、下記の「個人情報」または、その利用目的の開示を請求します。

1. 開示を請求する個人情報

開示を請求する「個人情報」の氏名を具体的にご記入下さいますようお願いいたします。

当社にお客様の上記「個人情報」をお預けになったのはいつ頃ですか？ ( 年 月 日頃)

お願い:開示を請求する「個人情報」をお預けになった時期がご不明な場合は、以下の質問にお答えいただきますようお願いいたします。

・どのような場面で当社にお客様の「個人情報」をお預けいただきましたか？ ・ご利用・ご案内させていただいた当社の商品・サービスは何ですか？ 例)参加されたセミナー名。ご案内した当社の部署・担当者の名前。発生した時期。

2. ご請求内容

- 個人情報
- 利用目的
- 第三者提供の実績の有無、提供先等  
(ご請求される内容にチェックして下さい)

3. ご本人確認のための書類

ご本人様である事を確認するため、下記どちらかにチェックの上、添付してご郵送下さい。

- 運転免許証の写し または、  健康保険証の写し

4. 代理人様によるご請求の場合(書類の送付先となります)

ご住所

お名前



代理人様によるご請求の場合、下記書類を添付してご郵送下さい。

- ご本人様により捺印された委任状
- 委任状の作成に用いられた、印鑑登録証明書
- 代理人様の運転免許証の写し または、  代理人様の健康保険証の写し

(代理人様が親権者などの法定代理人の場合は、委任状に代えて、ご本人様との関係がわかる戸籍謄本/抄本または、法定代理人であることを証明する書類をご提出いただくことも可能です)

**5. 郵送先**

お手数ですが、個人情報の開示請求は『郵送』いただくようお願いいたします。

郵送先

宛先 〒279-0002 千葉県浦安市北栄 1-10-4 ウチダエスコ株式会社 お客様相談窓口 宛
---

**6. 記入内容を確認するための連絡方法**

開示をご請求された「個人情報」の記入内容を確認する為に当社から質問・ご連絡させていただく場合がございます。その際にご連絡させていただく連絡方法をご記入ください。希望する連絡方法をチェックし、選択された必要事項をご記入下さい。

<input type="checkbox"/>	E-Mail	メールアドレスをご記入ください	
<input type="checkbox"/>	電話	電話番号をご記入ください	
<input type="checkbox"/>	郵便	住所をご記入ください	

**7. 希望する開示方法**

希望する開示方法をチェックし、選択された必要事項をご記入下さい。

<input type="checkbox"/>	E-Mail	メールアドレスをご記入ください	
<input type="checkbox"/>	郵便	住所をご記入ください	
<input type="checkbox"/>	その他	希望する開示方法をご記入下さい	

- ・ 選択いただいた開示方法に多額の費用を要する場合等、またはその方法による開示が困難である場合にあっては、ご希望に添えない場合がございます。
- ・ 当社ではご本人の確認を確実なものとする為に、開示請求依頼を郵便物にて受け付ける事としています。お手数ですが、ご依頼は『郵送』にてお願いいたします。
- ・ ご記入いただいた個人情報は「お客様相談窓口責任者」が責任を持って管理いたします。
- ・ ご記入いただいた個人情報はお問合せの回答・連絡以外には使用いたしません。
- ・ ご記入いただいた個人情報を第三者への提供や委託する事はございません。
- ・ お客様からの開示請求により確認させていただきました個人情報について、ご要望により訂正・削除いたします。
- ・ この開示請求書へのご記入およびご提供いただくことはお客様の任意です。但し、必要となるお客様の情報をご提供いただけない場合は、開示請求に応じかねる場合がございます。
- ・ 以上同意のうえご送付いただきますようお願いいたします。

以上