

保有個人データの開示等申請書

東京インキ株式会社 個人情報問合せ窓口 行き

申請日： 年 月 日

本人	フリガナ	
	氏名	印
	住所	〒
	電話番号	
	本人確認書類	いずれか1点のコピーを添付し、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票
代理人	フリガナ	
	氏名	印
	住所	〒
	電話番号	
	本人確認書類	いずれか1点のコピーを添付し、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民票
	代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他（

該当欄にチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 開示	請求内容	
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	請求内容	
<input type="checkbox"/> 訂正	訂正前	訂正後
<input type="checkbox"/> 追加	追加内容	
<input type="checkbox"/> 削除	削除内容	
<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	請求内容	