

保有個人情報に関する請求書

株式会社トップ・スタッフ 御中

貴社における私の保有個人データの〔開示、訂正等〕(□訂正、□追加、□削除)、〔利用停止等〕(利用目的の通知)について、以下のとおり請求いたします。

※〔 〕内の該当する項目の点線部分を○で囲んでください。

※個人情報の訂正等の場合は、() 内の該当□欄をチェックしてください。

1 対象者 兼 請求者 (ご本人) の情報をご記入ください。

本人氏名	ふりがな	Ⓜ	性別	男 ・ 女
			生年月日	大正・昭和 平成・西暦
住所	(〒 -)	電話番号	- -	
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード (表面) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※ 請求がご本人以外の場合、代理人の情報をご記入ください。

代理人氏名	ふりがな	Ⓜ	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()
連絡先	(〒 -)	電話番号	- -	
代理人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード (表面) <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証 <input type="checkbox"/> その他 ()			
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見人登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()			

2 請求する保有個人データの名前、種類、内容等を具体的にご記入ください。

上記個人情報を提供した時期	年 月 日頃

※ 開示または利用目的の通知を請求する保有個人データの名前、種類、内容等が不明の場合、①購入された商品または利用されたサービス等の内容、②購入または利用された場所、③購入または利用された時期 (期間) 等をご記入ください。

--

3 訂正等の場合は、正・誤(現状)の内容をご記入ください。また、利用停止等の場合は、請求する理由をご記入下さい。

- ・ご請求いただいた保有個人データを特定するために、また、ご請求内容の確認のために、当社からご連絡をさせていただく場合がございます。
- ・ご記入いただいた個人情報につきましては、ご請求の手続きのために利用し、それ以外の目的では利用いたしません。

[送付先] 〒150-0031 東京都渋谷区桜丘町 18-4 二宮ビル4階 株式会社トップ・スタッフ お客様個人情報窓口あて

【ご請求に必要となる書類】

ご請求にあたっては、以下の書類を請求書に同封してご郵送ください。

1 ご本人が請求される場合

ご本人確認書類（下記参照、いずれも有効期限内または現在有効なものに限ります。）

- ・下記の書類いずれか1点が必要です。

(1) 運転免許証	(2) パスポート（旅券）	(3) 個人番号カード（表面のみ）
(4) 身体障害者手帳	(5) 外国人登録証	

- ・上記の書類をお持ちでない方は、下記の(1)～(4)のうちいずれか2点が必要です。

(1) 各種健康保険被保険者証	(2) 各種年金手帳	(3) 戸籍簿謄本または抄本
(4) 住民票		

2 代理人が請求される場合（以下のいずれもが必要となります。）

- ① 代理人ご自身の確認書類（上記1参照）
- ② 下記の書類

(1) 代理人が本人の親権者の場合	… 代理人と本人の関係が分かる戸籍謄本（1か月以内のもの）
(2) 代理人が本人の成年後見人の場合	… 成年後見人登記事項証明書（1か月以内のもの）
(3) 任意の代理人である場合	… 委任状（ご本人の 実印 が押印されたもの）および 委任状に押印された実印の印鑑登録証明書（1か月以内のもの）

※ ご請求に際しては、ご回答に要する郵送料（実費）を頂戴いたします。