

# 個人情報の開示等請求書

年 月 日

新日本法規出版株式会社  
カスタマーリレーション局 宛

私は、個人情報の保護に関する法律第33条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請求内容		<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供拒否 ※希望する請求内容の□内に「レ」印を記入してください。
請求人(ご本人)	(フリガナ) 氏名	⑩
	住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
	確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> 保険証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> その他( ) ※該当する□内に「レ」印を記入してください。
※代理人が請求する場合 代理人	(フリガナ) 氏名	⑩
	住所	〒
	電話番号	
	確認書類 ※該当する□内に「レ」印を記入してください。	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> その他( ) (法定代理人) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 保険証(写) (委任) <input type="checkbox"/> 本人の委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書
個人情報を登録・提供したきっかけ	(ユーザ登録、メールマガジン、セミナー参加、アンケート など)	
請求の理由		
請求の内容(具体的に)	(訂正の場合は、訂正前・訂正後をご記入ください。)	
開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> その他( ) ※該当する□内に「レ」印を記入してください。	
その他連絡事項		

※次の点についてあらかじめご了承ください。

- ・お電話にて内容のご確認をさせていただく場合がございます。
- ・本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用します。
- ・ご提出いただいた書類の返却はできません。弊社にて個人情報として大切に管理いたします。