

株式会社コアズ
 個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行き

個人情報開示等請求書

個人情報の保護に関する法律に従い、株式会社コアズが保有する開示対象個人情報（保有個人データ又は第三者提供記録）の開示または内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止（以下“開示等”という）を書面にてご請求される場合は、以下をご記入の上、1,000円分の手数料を郵便定額小為替にて同封し、下記窓口までご郵送下さい。
 ※第三者提供記録は開示のみ。（訂正、追加、削除、利用の停止、消去は対象外です。）

1. 開示等の請求内容

請求内容 （開示・訂正・追加・削除・利用の停止・消去・第三者への提供の停止 など）	
請求対象個人情報 （当社がいつどのようにお預かりした情報か、出来るだけ詳しくご記入下さい。）	

2. 開示等の対象となる本人様の情報

ふりがな 氏名		印
住所		
連絡先電話番号	()	—
本人確認書類	1)運転免許証 2)健康保険証 3)年金手帳 4)パスポート	

※“本籍地”は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。

代理人による請求の場合は、以下もご記入下さい。

代理人による請求の場合は、代理人の本人確認書類および委任状も必要となります。

3. 代理人の情報

ふりがな 氏名		印
住所		
連絡先電話番号	()	—
本人確認書類	1)運転免許証 2)健康保険証 3)年金手帳 4)パスポート	

※“本籍地”は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。

=====

《個人情報の開示等受付窓口》

株式会社コアズ 個人情報保護管理者

〒 460-0003

TEL 052-202-0018

本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。

委任状
(個人情報開示請求書添付書類)

株式会社コアズ
個人情報の開示等に関するお問い合わせ窓口 行

< ご 本 人 >

年 月 日

ご氏名	印
ご住所	
連絡先電話番号	

※印鑑は実印です。

私は、下記の者を代理人と定め、貴社が保有する開示対象個人情報(保有個人データ又は第三者提供記録)のうち、私の個人情報に関わる開示または内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の権限を委任いたします。

=====

< 委 任 者 >

ご氏名	
ご住所	
連絡先電話番号	

本委任状にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続を行なうにあたって、申出者様をご本人様が委任した代理人であることを確認することを目的に利用いたします。それ以外の目的で利用することはありません。