

個人情報問い合わせ申請書

申請日 年 月 日

株式会社ベルエトワール 行

申請者(※は必須記入項目です)

※住所	〒		
※ふりがな		性別	男 女
※氏名	印	生年月日	年 月 日
※電話番号	-		
メールアドレス			
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"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()		

代理人による申請の場合は、下記もご記入下さい。(※は必須記入項目です)

※住所	〒		
※ふりがな		印	※申請者との関係
※氏名			
※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"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()		
関係証明書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 成年後見登録事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()		

申請事項

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止
<input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・追加	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供停止
<input type="checkbox"/> 個人情報の削除	<input type="checkbox"/> その他

具体的な申請内容

--

●ご注意

1. 申請の際、必ず本人確認書類を添付して下さい。また代理人による申請の際は、これに加え代理人の本人確認書類及び申請者との関係を証明する書類も必要となります。
2. 本申請書により弊社が取得した個人情報は、本申請書に基づく処理のみに使用致します。本申請書は処理終了後1年間保管し、その後弊社にて廃棄させて頂きます。

<弊社使用欄>

受付・受理	回答完了	個人情報管理者
月 日	月 日	月 日