

・ 個人情報開示請求についての注意事項

1. 所定の請求書類に不備がある場合は開示できない場合があります。
2. 代理人による請求の場合、代理権が確認できない場合は開示いたしません。
代理権確認のため、本人に連絡させていただく場合があります。
3. 「利用目的通知」および「開示」請求においては、一回の請求ごとに手数料1000円が必要です。
費用のお支払は、1000円分の郵便定額小為替を請求書類に同封して下さい。
4. 開示請求に伴う手数料等の支払いが無い場合は開示できません。
5. 個人データの確認照合手続きの関係で開示書類のお渡しに
時間が掛かる場合がありますのであらかじめご了承下さい。
6. 調査の結果、対象となる個人データを保有していない場合はその旨を通知し、
所定の手数料等はお返しできません。
7. 本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れのある場合、
弊社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす場合、法令に違反することとなる場合は、
全部または一部を不開示とさせていただきます。
この場合も所定の手数料はお返しできません。
8. 開示の方法は書面により行い、原則本人を受取人として住民票に記載の住所に
郵送します。
9. この開示手続きでご提供された個人情報は、本人確認、保有個人データとの照合、
本人または請求者(代理人)との連絡等の開示手続きに必要な範囲で利用いたします。
なお、請求書類は返却いたしません。

個人情報の利用目的通知等請求書

平成 年 月 日

株式会社 玉越
個人情報お問合せ係 御中

上記注意事項に同意の上、個人情報の保護に関する法律の規定に基づき、下記の通り請求いたします。

請求の種類：請求内容に○をつけて下さい。(複数可)

- 1:利用目的通知 2:開示 3:訂正 4:追加 5:(特定項目の)削除
6:利用停止 7:(データ自体の)消去 8:第三者への提供停止

情報の種類

店舗名	会員種類 会員番号 (COMメールの場合は メールアドレス)	COMメール	P-man(店内カードリーダー)	ロボカード会員	カラオケ会員

請求の具体的理由および内容

--

ご本人様記入欄

ふりがな			(実印押印欄)
氏名		※ご本人様確認書類に 印鑑証明書を同封する場合は、 右の欄に実印を押印して下さい。	
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日	
住所	〒		
自宅電話番号	()	—	
他電話番号	()	—	(勤務先・携帯)
メールアドレス	@		
ご本人様確認書類 (右の中から 1つ以上を 同封下さい)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー	※印鑑証明書を同封される場合は、上記押印欄に実印を押印して下さい	

代理人様記入欄

ふりがな			
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年 月 日	
住所	〒		
自宅電話番号	()	—	
他電話番号	()	—	(勤務先・携帯)
メールアドレス	@		
ご本人様確認書類 (右の中から 1つ以上を 同封下さい)	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> 健康保険証のコピー <input type="checkbox"/> 年金手帳のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書のコピー	※印鑑証明書を同封される場合は、上記押印欄に実印を押印して下さい	
ご本人様との関係を 右記から選んで○を付け、 それに対応する書類を同封下さい。	<input type="checkbox"/> 親権者または未成年後見人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 委任による代理人 <input type="checkbox"/> ご本人様の実印を押した委任状と ご本人様の印鑑証明書