

個人情報問い合わせ書



※本請求書により取得した個人情報は、ご請求手続きのために利用します。
 ※問い合わせ区分「苦情・相談」につきましては、匿名での問い合わせにも応じます。
 ※本人確認書類、代理人確認書類に含まれる特定機微情報(本籍地、保健医療、その他社会的差別の原因となる事項)につきましては、未記入または黒塗りなど判別できない形式での提出をお願いします。

お名前 ※苦情・相談の場合は匿名可	
連絡先(必須)	〒 住所： 電話： FAX： 電子メール：
お申し出日付(必須)	
問い合わせ方法(必須)	<input type="checkbox"/> 手紙 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> その他 ()
問い合わせ内容(必須)	
問い合わせ区分(必須)	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 苦情・相談 <input type="checkbox"/> その他(利用停止、第三者への提供停止等)
本人性の確認 ※苦情・相談の場合は不要	本人確認をさせていただくために以下書類のいずれかのコピーをご同封ください。 <ul style="list-style-type: none"> ・運転免許証(表裏とも) ・パスポート ・各種福祉手帳 ・公共料金の支払書 ・外国人記載事項証明書 ※このお申し出書にご記入いただいた個人情報は、本お問合せ対応のみに利用いたします。
代理人の確認 ※本人請求の場合は不要 ※苦情・相談の場合は不要	<親権者もしくは成年後見人からの申し出の場合> <ul style="list-style-type: none"> ・戸籍謄本、戸籍抄本 ・家庭裁判所の証明書 ・登記事項証明書等その資格を証明する書類 いずれか 1通 ※開示等の求めをする日前30日以内に作成されたものに限りします。 <ul style="list-style-type: none"> ・親権者もしくは成年後見人自身の本人確認書類 <本人が委任した代理人の場合> <ul style="list-style-type: none"> ・委任状(本人の署名捺印) 1通 ・委任状に押された本人の印鑑同一の印影の印鑑証明書 1通 ・代理人自身を確認するための書類(上記ご本人欄の内容)

恐れ入りますが、郵送での回答をご希望の方は、手数料500円分の切手を同封してください。

送付先：〒221-0031
 神奈川県横浜市神奈川区新浦島町1-1-25 テクノウェイブ100 16F
 株式会社セイコウ 安全品質保証部宛