

株式会社サンソリット 保有個人情報 開示請求書

ご請求日：平成 年 月 日

下記の必要事項をご記入いただき、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご郵送ください（郵送料は請求者の負担となります）。
太枠内は必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

開示請求等窓口： 〒150-0001 東京都渋谷区神宮前 6-18-1 クレイズパーク 5F 株式会社サンソリット 個人情報開示等請求窓口 行
※本請求書は郵送のみの受付となります。ショールームでの受付はいたしかねますのであらかじめご了承ください。

■開示の対象となる方を特定するための情報（他の方の個人情報誤開示を避けるため、枠内は全てご記入ください。）

ふりがな		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
住所	〒		
本人確認方法	1、運転免許書 2、旅券（パスポート） 3、健康保険証 4、国民年金手帳 5、身障者手帳 6、写真付きマイナンバーカード 7、外国人登録証明書 8、印鑑登録証明書 ※上記のうち、いずれか2種類の書類を同封してください。		

■開示請求者の情報（開示の対象となる人と開示を請求する人が異なる場合のみご記入ください）

ふりがな		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	※日中ご連絡できる電話番号をご記入ください
住所	〒		
開示の対象となる人との関係	1、親権者 2、成年被後見人 3、代理人 4、その他（ ）		
開示の対象となる人との関係を証明する書類	1、戸籍謄本 2、成年後見登記事項証明書 3、委任状		
本人確認方法	1、運転免許書 2、旅券（パスポート） 3、健康保険証 4、国民年金手帳 5、身障者手帳 6、写真付きマイナンバーカード 7、外国人登録証明書 8、印鑑登録証明書 ※上記のうち、いずれか2種類の書類を同封してください。		

開示手数料	1,000円（日本郵政公社発行の定額小為替を同封してください）
-------	---------------------------------

返信用封筒	開示内容を返信するための、返信用封筒に切手を貼ったものを同封してください。
-------	---------------------------------------

■開示請求内容（開示請求内容にレ印をつけ、確認に必要な事項を全てご記入ください）

1、利用内容について <input type="checkbox"/> 購入内容（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 支払い方法（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 送付先（ 年 月 日） <input type="checkbox"/> 購入類計金額 <input type="checkbox"/> 購入履歴（ 年 月 ～ 年 月） 2、その他 []

■開示請求書の取り扱い

開示の依頼で取得した書類については、開示等の求めに必要な範囲で取り扱うものとします。
また書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後1ヶ月間保管した上で破棄させていただきます。

■開示を決定した場合は、その旨、理由を通知いたします。

申請内容に不備があった場合 ・ 確認事項が確認できない場合

受付日時	平成 年 月 日 時 分に受信	管理責任者確認欄	
------	-----------------	----------	--