

保有個人データの開示等請求書

申込日 年 月 日

開示等請求窓口
〒105-0003 東京都港区西新橋3-21-8
イワタニフーズ(株)管理部宛

自己に係わる保有個人データについて、次のとおり、その開示、訂正・削除（自己に係わる保有個人データが存在しないときにその旨を知らせることを含む。）及び利用停止・消去等を、800円相当の切手を同封の上請求します。

【開示の対象となる方】（※ 該当箇所には○印をつけるなど、ご記入漏れのないようご注意ください。） ※任意

ふりがな			※ 性別 男 女
氏 名			印
住 所	〒 都 道 市 区 府 県 郡 町 村		
	※ アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。		
電 話 番 号	自宅 () - 携帯 () - ※ 日中(9:00～17:00)連絡の可能な番号を記入してください。		
生 年 月 日	明治 大正 令和 昭和 平成	年 月 日	
本人確認書類(写し)	1. 運転免許証 2. 健康保険証 3. パスポート 4. その他()		

【個人情報登録状況について】（保有個人データを特定するための情報を、必ず具体的に書いて下さい。）

(例: ○年○月にげんきっすのキャンペーンの葉書を投函した。)

【開示・訂正・削除・利用停止・消去などご要望の内容について】（できるだけ具体的に書いて下さい。）

【ご依頼開示情報】開示を求めるものに○をつけて下さい。

	氏名		住所		生年月日
	電話番号		メールアドレス		銀行口座番号
	第三者提供記録		その他()		

【ご希望の開示方法】書面・電子メールどちらかに○をつけて下さい。

	書面での郵送
	ご本人のメールアドレス宛への電子メール送付(添付ファイル式) (送付希望メールアドレス)

【代理人】代理人による請求の場合は下欄も記入して下さい。（※ご記入漏れのないようご注意ください。） ※任意

ふりがな			※ 性別 男 女
氏 名			印
住 所	〒 都 道 市 区 府 県 郡 町 村		
	※ アパート、マンションなどの方書がある場合は、方書も記入して下さい。		
電 話 番 号	自宅 () - 携帯 () - ※ 日中(9:00～17:00)連絡の可能な番号を記入してください。		
生 年 月 日	明治 大正 令和 昭和 平成	年 月 日	
請求者との関係	1. 代理人 2. 親権者 3. 成年後見人 4. その他()		
代理人を証明する書類	1. 委任状 2. 住民票の写し 3. 成年後見登記事項証明書の写し 4. その他()		

※上記証明書類は、代理人との関係を明らかにするための証拠としてのみ利用するものです。また、本籍地などの機微情報が含まれている場合はあらかじめ黒く塗りつぶして下さい。