

個人情報問い合わせ窓口 行

\_\_\_\_\_年 月 日

### 個人情報開示等請求書

当社が保有する個人情報に対して、利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を請求される場合は、下記の事項をご記入のうえ、必要な書類及び利用目的の通知、開示の場合は手数料を添えて、個人情報問い合わせ窓口へ郵送してください。

請求対象の会社名 (□にレを記入)	<input type="checkbox"/> ジャパンホームシールド(株) <input type="checkbox"/> JHSエンジニアリング(株) <input type="checkbox"/> ファーストインスペクションサービス(株) <input type="checkbox"/> (株)アライドリサーチ			
請求の区分 (□にレを記入)	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 消去

手数料(開示のみ)	500円分の郵便切手 (開示の場合のみ)
-----------	----------------------

開示等の対象者	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	本人を証明する書類	次のいずれか1点の写し <input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 ※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください。

代理人による請求の場合、開示等の対象者情報に併せて以下の代理人情報が必要です。

代理人	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	委任状	開示等の対象者からの委任状及びその委任状に押印された印鑑の印鑑証明書
	代理人本人を証明する書類	次のいずれか1点の写し <input type="checkbox"/> 運転免許書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 ※本籍地の情報は塗りつぶしてお送りください。

訂正(追加、削除を含む)の場合、必要事項を記入してください。

訂正の内容	訂正前	⇒	訂正後

利用停止(第三者への提供の停止を含む)・消去の場合、その具体的な理由を記入してください。

消去用の停止理由	
----------	--

弊社利用欄		
管理責任者	部門管理者	受付窓口