開示等請求書

<table>
<tr><td colspan="2">請求内容</td><td colspan="3">□利用目的の通知　□個人情報の開示　□訂正　□追加　□削除
□利用停止　□提供拒否
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">本人確認事項</td><td>氏名</td><td></td><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">〒</td></tr>
<tr><td>確認書類写し</td><td colspan="3">□ 運転免許証
□ パスポート
□ 健康保険証
□ 年金手帳
□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">個人情報を登録・提供したきっかけ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">請求の理由</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">請求の内容
（具体的に）</td><td colspan="3">（訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください）</td></tr>
<tr><td colspan="2">回答連絡希望</td><td colspan="3">□ 郵送
□ メール（メールアドレス：　　）
□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">手数料送金方法</td><td colspan="3">□ 銀行振込み
□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">その他連絡事項</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

【個人情報のお取り扱いについて】

ご記入いただいた個人情報は、開示等請求の対応、回答のご連絡のみに利用いたします。また、利用目的達成のため一部業務を委託する場合があります。個人情報のご記入は任意ですが、ご記入いただけない項目がある場合、開示等の請求の回答が行えない場合があります。以上にご同意の上ご請求ください。

■お問合せ先　：株式会社ニューラルポケット　　個人情報保護管理者　（TEL：03-5157-2345）