

個人情報開示等請求書

株式会社イノシード 御中

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知（左記は手数料がかかります） <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供拒否 <input type="checkbox"/> その他	
(フリガナ) 氏名		請求日： 20 年 月 日
住所	〒 TEL： FAX：	
代理人	(1) 法定代理人 (2) 本人からの委任	
個人情報を登録した きっかけ	<input type="checkbox"/> 面接 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 発注 <input type="checkbox"/> 保証書 <input type="checkbox"/> その他	
請求の内容 (具体的に) 添付書類： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書の提出をお願いすることがあります。 ※代理人からのご請求については、表外をご確認頂き必要書類をご提出ください。	
回答連絡希望	<input type="checkbox"/> 訪問、 <input type="checkbox"/> 郵送、 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール（アドレス）： @	
手数料 1,000 円＋税	開示、利用目的の通知請求のみ： <input type="checkbox"/> 切手同封 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 銀行振込	

記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用致します。

この用紙に、当社がお預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

□代理人からの開示等のご請求の場合は、

代理人に関する文書として、以下のいずれかのご提出ください。

- a) 運転免許証、パスポート等の写真の写し（代理人の名前・住所が記載されたもの）
- b) 住民票の写し（開示等の求めをする日前 30 日以内に作成されたもの）
- c) 代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類

※ただし、代理人が(2)本人からの委任の場合は、**本人による代理を示す旨の委任状も必要**となります。

□手数料を金融機関からお振込される場合の口座：

湘南信用金庫 戸塚支店 普通預金 4 1 1 7 8 9 0
カ) イノシード

振込手数料はご本人負担でお願いします。

以上