

平成 年 月 日

株式会社シーエスサービス 宛

個人情報開示 / 利用目的通知申請書 (ご本人による申請)

貴社が保有する個人情報のうち、申請者(本人)に関する以下の個人情報の開示、利用目的の通知を申請します。

1. 申請者(本人) (本人確認のために必要な情報です。印は、実印を押印して下さい。)

お名前		印
ご住所	〒	

2. 申請内容 (該当項目の にチェックして下さい。)

個人情報の開示 (すべての項目にご回答下さい。)
利用目的の通知 (3. ~ 5. へのご回答は不要です。)

3. 対象サービス等 (個人情報を特定するために必要な情報です。)

本申請の対象となる個人情報をご提供いただいた商品やサービス、イベント等 (以下、「サービス等」という。) の名称を具体的にご記入下さい。なお、具体的名称がご不明の場合には、下記 (ア) 及び (イ) についてご回答下さい。

サービス等名	
上記の具体的名称がご不明の場合には、下記についてご回答下さい。	
(ア) どのような内容のサービス等でしたか?	

(イ) いつ頃/どのような手段・場所で、ご提供いただきましたか?	

4. 過去にご提供いただいた情報 (個人情報を特定するために必要な情報です。)

3. のサービス等へご提供いただいたと思われる個人情報 (サービス等において現在保有していると思われる情報) を可能な限り列挙して下さい (電話番号: 03-xxxx-xxxx、会社名等: 株式会社 等)。

--

5. 申請対象

本申請の対象となる情報（開示を希望される情報）にチェックを付けて下さい。

氏名	住所	電話番号	メールアドレス
勤務先等名	役職		
その他の情報（具体的にご記入下さい）			
（			
）			

6. 申請に関するご確認

本申請に関するご確認のために、1.にご記入いただいたご住所宛てに当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。郵送以外の手段をご希望の方は、下記該当項目の
にチェックし、必要事項をご記入下さい。

電子メール：メールアドレス（ _____ ）
電話：連絡先電話番号（ _____ ）

7. 同封物

同封物に不備がないかをご確認の上、該当するものにチェックを付けて下さい。なお、本籍地の情報が含まれる場合は、当該箇所をマスキング（塗りつぶし）した上でご提出下さい。

印鑑証明書の原紙 ^{*1}	1通
公的身分証明書 コピー不可なもの ^{*1} ： 住民票の写し コピーでよいもの ^{*2} ： 運転免許証 パスポート 健康保険証	いずれか 1通
手数料（1つの申請につき、700円（税込み）相当額の郵便切手）	

*1) 発行から3ヶ月以内のもの *2) 有効期限内のもの

開示等の求めに伴い取得した個人情報について

開示等の求めに際して (株)シーエスサービス が取得しました個人情報については、開示等の求めへの対応のためにのみ取り扱うものとします。