

年 月 日

コーワコンピュータ株式会社
個人情報保護管理者 殿**個人情報開示等請求書**

弊社記入欄		
管理 -		
本人確認者	措置確認者	通知書確認者

本人

住所:

氏名:

印

貴社が保有する私の個人情報について開示等の請求をします。

請求者	本人と同一	代理人 住所: 氏名:
開示等の種類 (複数選択不可)	利用目的の通知 開示	訂正・追加・削除 利用停止 提供停止
確認連絡先 電話番号 (請求者)		
請求理由		
請求の具体的内容		

請求には、この請求書を含む必要書類を同封の上、下記宛まで郵送願います。

〒 830-0047 福岡県久留米市津福本町495

コーワコンピュータ株式会社 個人情報保護管理者

注意事項

- 申請の際には、開示対象者の身分を証明できる公的書類1種類(運転免許証・健康保険証・パスポート・発行日より3ヶ月以内の住民票 など)を同封願います。
なお、代理人が請求する場合は、代理人の身分を証明できるものと委任状も併せて同封願います。
- 開示等の種類が「利用目的の通知」あるいは「開示」につきましては、請求書1枚につき手数料(¥1,050)を郵便局の定額小為替にてお支払い頂き、その定額小為替も同封願います。
- 回答につきましては、開示対象者の住所へ郵送いたします。