

作成日 年 月 日

株式会社オープンループパートナーズ 個人情報問合せ窓口 行

【個人情報開示等請求書】

「開示等における個人情報の取扱いについて」に記載されている事項に同意し、以下のとおり請求します。

当社確認欄には記載をしないでください。

氏名	フリガナ	
住所	〒	
電話番号		
メールアドレス	@	
生年月日	昭和・平成	年 月 日
本人確認書類 (添付してください)	運転免許証写し 旅券(パスポート)写し 健康保険証写し 年金手帳写し その他() “本籍地”は黒く塗りつぶし、判読できない状態にしてご郵送ください。	
請求内容	利用目的の通知 個人情報の開示 内容の訂正 内容の追加又は削除 利用の停止 消去および第三者への提供の停止	
請求の理由		
希望回答方法	電話 FAX メール 郵送 その他()	
当社確認欄 記載しないで ください。	苦情問合せ開示等細則5条 ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程6条(2)A ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程6条(2)B ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程6条(2)C 法令の規定 確認欄	適用あり ・ 適用なし
	苦情問合せ開示等規程6条(2)D ただし書き 確認欄	適用あり ・ 適用なし
		承認印 印