

個人情報 利用目的の通知・開示請求書

ユニオン・シティサービス株式会社 御中

ご請求日： 年 月 日

ご本人・代理人（いずれかに をつけてください）	
氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

私は、貴社の「個人情報の取扱いについて」に同意し、開示を請求します。なお、請求にあたっては、下記事項を承認の上、貴社所定の手数料をお支払いいたします。

1. 請求区分（ご希望項目に をしてください）

利用目的の通知	開示
---------	----

2. 請求の対象となるご本人（代理人による請求の場合のみご記入ください）

氏 名	
ふ り が な	
生 年 月 日	年 月 日
住 所	〒 -
電 話 番 号	() - 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい

3. 開示請求する個人情報の内容（開示請求の場合のみご記入ください）

氏名	住所	生年月日	電話番号
その他 ()			

<ご注意>

- 保有する個人情報の開示には、通常 10 営業日程度要します。
- 法令の定めにより開示できない個人情報もあります。その場合には、当社判断基準や根拠についてご説明致します。
- ご本人による請求の場合、ご本人の本人確認書類が必要となります。また、代理人による請求の（個人情報保護法第 29 条第 3 項）の場合、代理人の本人確認書類が必要となります。（代理人が法定代理人の場合は、法定代理人であることを証明する書類も必要となります）
- 任意代理人による請求の場合、当社からの利用目的の通知、開示は、ご本人に対して行います。
- 本請求書により当社が取得する個人情報は、本請求書に基づく処理のみに利用します。ご提出いただいた書類は、開示等の求めに対する回答が終了した後、3 年間保存し、その後廃棄させていただきます。

【会社使用欄】

本人確認	公的証明〔免・健・住・印・その他()〕(番号)
	私的証明〔)
手数料	受領済 その他〔)
開示対象個人情報	該当する 該当しない
備考欄	

個人情報 保護管理者	部 署 長	苦情・相談 窓 口

本人・代理人確認者 (必ず社員 3 名で確認)		