

個人情報開示・訂正・相談・苦情申請書

年 月 日

(株)エスピーエス 個人情報相談窓口 行
「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次の通り請求する。

請求人	〒 ー 住所	
	氏名(フリガナ)	電話 () ー
	提出書類: <input type="checkbox"/> 住民票原本 及び <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他() のうち1つ	
代理人 (代理人が 請求する場合)	〒 ー 住所	
	氏名(フリガナ)	電話 () ー
	提出書類: <input type="checkbox"/> 本人の住民票原本 <input type="checkbox"/> 委任状 及び代理人の <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 健康保険証写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他() のうち1つ	
請求の種類	保有個人データの <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供停止 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 苦情	
請求理由		
請求内容		

当社使用欄(以下、記入不要です)

回答	備考
----	----

*1: 本請求書の太枠内を記入し、提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便にてお送り頂くか、メールで資料にはパスワードを付加した状態で送付下さい。折り返し回答を送付いたします。

*2: 提出書類欄は、ご提出頂く書類にチェックして下さい。(本人確認のために使用致します)

提出書類の「その他()」には、マイナンバーカードの表面、パスポート、印鑑証明書と実印などの公的機関が発行した物の写しのいずれかを記入して下さい。

〒231-0011

横浜市中区太田町6-87 横浜フコク生命ビル6階
(株)エスピーエス 個人情報相談窓口(PIP事務局)
TEL 045-212-9000
FAX 045-212-9010
メール sbs-pip@sbs-web.co.jp

PIP管理者	受付