

お客様個人情報開示・訂正・削除等申請書

相鉄ローゼン株式会社 御中

貴社における個人情報(保有個人データ)または第三者提供記録について、以下のとおり、請求いたします。

種別	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 (該当するものに✓チェック)
(ふりがな) 氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	(※電磁的記録の提供による方法での開示をご希望の場合のみ、メールアドレスをご記入願います。)
開示申請等の目的	
開示申請等の内容	
本人確認の添付書類	・下記のいずれか1通のコピーをご同封 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 (該当するものに✓チェック)

代理人による申請の場合は、以下も記入して下さい。

(ふりがな) 代理人の氏名		本人との続柄
代理人確認の添付書類 (代理人による申請の場合)	・下記のいずれか1通のコピーをご同封 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民票 (該当するものに✓チェック)	
	・本人の署名捺印がある委任状をご同封 <input type="checkbox"/> 委任状	

- ・注意1 開示及び利用目的の通知の請求の場合には税込み1,000円の手数料をいただきますので、同額の郵便切手を同封して下さい。訂正・追加・削除・利用の停止・提供の停止の場合は不要です。
- ・注意2 個人情報開示は、氏名・電話番号・住所が当社の保有するデータと完全に一致した場合のみ受け付けます。
- ・注意3 本申請書並びに本人確認証明書コピーの個人情報は、返却できませんのであらかじめご了承願います。
- ・注意4 代理人による申請は、代理人の本人確認書類(運転免許証、健康保険証、住民票のいずれか1通)及び本人の署名捺印がある委任状を同封して下さい。

【送付先】 〒220-0004 横浜市西区北幸二丁目9番14号 相鉄本社ビル4階
相鉄ローゼン株式会社 総務部 個人情報相談窓口 宛
TEL 045-319-7060 FAX 045-311-6331