

## 開示等請求書

サーモス株式会社 個人情報相談窓口 行

ご記入日： 年 月 日

私は、サーモス株式会社が保有する個人情報について、以下の通り請求します。

請求者	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人	(該当に✓印)
本人に関する事項	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
	メールアドレス		
本人確認書類 (該当に✓印)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票（3か月以内のもの） <input type="checkbox"/> 各種健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ）の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本（3か月以内のもの） <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> 在留カードの写し		
代理人に関する事項 (代理人が請求する場合のみ記入)	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	電話番号		
	メールアドレス		
代理人の本人確認書類 (該当に✓印)	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 住民票（3か月以内のもの） <input type="checkbox"/> 各種健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード（表面のみ）の写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本（3か月以内のもの） <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> 在留カードの写し		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人（親権者、生年後見人等） (該当に✓印)		
代理権確認書類 (該当に✓印)	<input type="checkbox"/> 委任状（委任状に捺印された印鑑の印鑑登録証明書を添付） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本（3か月以内のもの） <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書		
請求内容	<input type="checkbox"/> ①利用目的の通知 <input type="checkbox"/> ②開示 <input type="checkbox"/> ③訂正 <input type="checkbox"/> ④追加 <input type="checkbox"/> ⑤削除 <input type="checkbox"/> ⑥利用停止または消去 <input type="checkbox"/> ⑦第三者提供の停止		
請求の理由 ※③～⑦を選択の場合必須			
当社へ個人情報をご提供・ご登録 いただいた時期、経緯、手段を 具体的にご記入ください。	提供時期： 年 月 日頃		
個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号など)	※③訂正・④追加を請求の場合、その内容もご記入ください。		
手数料支払い方法 (該当に✓印)	※①利用目的の通知・②開示の場合のみ、手数料1,000円（消費税込）をお支払いください。 <input type="checkbox"/> 切手 <input type="checkbox"/> 郵便定額小為替		

※必要事項をボールペンにてご記入ください。

※開示等請求書および本人確認書類に記載された個人情報は、開示等を行うために必要な範囲において利用いたします。