

〒530-0011 大阪府大阪市北区大深町 3-1 グランフロント大阪タワーB（オフィス）14F

「フェンリル株式会社 個人情報問合せ窓口」 御中

個人情報の開示等の請求申込書		申込年月日	平成 年 月 日
情報主体（本人） のお名前・捺印	フリカナ 印	ご住所	
生年月日		お電話番号	
*お客様番号		Mail address	
本人確認書類	1 印鑑証明書原本 2 住民票原本 3 () の写し		
代理人の資格	1 親権者 2 成年後見人 3 弁護士 4 弁護士以外への委任による任意代理人		
代理人のお名 前・捺印	フリカナ 印	同ご住所	
同生年月日		同お電話番号	
代理権確認書面	1 委任状+印鑑証明書原本 2 委任状+ () の写し 3 戸籍謄本等		
ご申請の種類	1 利用目的通知 2 開示 3 訂正・追加・削除 4 利用停止・消去 5 第三者提供停止		
1 利用目的通知 請求の場合	利用目的の通知を求め る個人情報の項目		
2 開示請求の場 合	開示を求める個人情報 の項目		
3 訂正・追加・削 除請求の場合	訂正前・削除内容	訂正等の根拠（事実相違）の詳細	
	訂正後・追加内容		
4 利用停止・消去 請求の場合	利用停止・消去を求め る個人情報の項目	利用停止・消去の根拠（1 不正取得 2 目的外利用）の詳細	
5 第三者提供停 止請求の場合	第三者提供の停止を求 める個人情報の項目	第三者提供停止の根拠（1 無断提供 2 その他）の詳細	
ご注意	必要書類等の詳細は当社プライバシーポリシーの各請求手続をご確認ください。 * 欄はお持ちの場合にご記入ください。数字はいずれかに○をお付けください。 代理人請求の場合は、代理人ご自身の本人確認書類も必要となります。 1、2のご請求については切手800円分を、3、4、5のご請求については根拠を確認できる資料を同封してください。		
利用目的の明示	この申請書により取得した貴殿の個人情報はご請求対応の目的以外に利用しません。		