

個人情報開示請求書

郵送あるいは持参ください

住所 札幌市東区北8条東11丁目1番39号
担当部署 株式会社札幌メールサービス 総務部
電話番号 011-704-2111

私は、個人情報保護法第29条にもとづき、下記の事項を請求いたします。

請求日	年 月 日
住所	〒
氏名	⑩
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス	
当社との関係	
請求の内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止・消去・第三者への提供停止
請求の詳細	
請求の根拠	(当社が個人情報を保有している根拠)
資料添付欄	この部分に添付願います

〈注意事項〉

- ご本人の身分証明書(健康保険証運転免許証など)の写しを添付願います。(注)運転免許証コピーの本籍欄の内容はマジックペン等で塗り潰して判読できない状態で送付願います。
- 代理人が請求を行う場合は、本人及び代理人の身分証明書の写し並びに委任状を添付願います。
- 利用目的の通知または開示を請求される場合は、1回の申請ごとに手数料(540円分の郵便切手)を同封してください。※手数料が不足及び同封されていなかった場合は、その旨をご連絡しますが、所定の期間内にお支払いがなかった場合、開示の求めがなかったこととして対応させていただきます。
- 回答は請求者の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。