

グリーンシティコム株式会社 宛

**個人情報の開示等の請求書**

私は、個人情報保護法に基づき、下記の事項を請求いたします。

請求日	年月日
住所	〒
氏名	印
電話(FAX)番号	
E-mail アドレス	
結果通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (ご利用サービス: _____) <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 所属企業・団体名: _____ 当社関係事業所: _____ <input type="checkbox"/> 株主 <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 <input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。 [ ] _____
請求の内容	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の内容の開示
請求の詳細	

## &lt;注意事項&gt;

- 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払い頂きます。  
詳細は、「個人情報開示時の手数料徴収について」をご覧ください。
- 本人の身分証明書(運転免許証・健康保険証など)の写しを添付願います。  
詳細は、「お客さまご本人の確認書類について」をご覧ください。
- 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。

## (当社記入欄)

受付部署	部書名(担当者):	
受付部署受付日	受付日 : 年 月 日	
受付・対応記録	受付 No: 対応日: 年 月 日	
本人確認書類	1 点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート
	2 点	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 公共料金の請求書・領収書 <input type="checkbox"/> 外構人登録原表
確認・廃棄日	確認実施日: 年 月 日(担当: ) 廃棄日 : 年 月 日(担当: )	
備考	手数料入金確認日: 年 月 日	
開示の可否	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 非開示 非開示理由:	
	責任者	