

お客様個人情報開示請求書

株式会社ラネックス
お客様相談窓口責任者 殿

個人情報の保護に関する法律第 26 条第 1 項に基づき、貴社が保有している保有個人データのうち、私の保有個人データの開示を請求します。

ご請求日	年 月 日	ご請求者氏名 (本人)	印
ご住所	〒	電話番号	
ご請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 ※開示をご希望される保有個人データの内容		
	※開示方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> お客様のご来社による閲覧		

※ 公的証明書等（詳細別添「本人確認ができる公的証明書等について」を参照）のコピーを添付してください。

【代理人によるご請求の場合は以下にご記入ください】

ご氏名	印		
ご住所	〒	電話番号	

※ ご本人が 15 歳未満の方の親権者→戸籍謄本が必要です

※ ご本人の成年後見人の方→登記事項証明書が必要です

※ 上記以外の代理人

→実印を押印した所定の委任状、ご本人の印鑑登録証明書（3ヶ月以内）、ご本人と代理人の公的証明書等（詳細別添「本人確認ができる公的証明書等について」を参照）のコピーを添付してください。

【弊社記入欄】

受付番号	
受付日付	年 月 日 時 分
受付者氏名	印