

開示対象個人情報開示等請求書

平成 年 月 日

株式会社ウエルオン
個人情報保護管理責任者 宛

氏名

私は、下記により、貴社が保有する私に関する個人情報について、利用目的または個人情報の開示・訂正・削除等を請求します。

記

1. 請求者

住所
氏名

印

2. 本人確認等

にはチェックしてください

- a 開示請求者 本人 法定代理人
b 請求者本人確認書類(写し可)
運転免許証 パスポート 健康保険の被保険者証 住民票
c 本人の状況等(法定代理人が請求する場合にのみ記載してください。)
(ア) 本人の状況 未成年者(年 月 日生) 成年被後見人
(イ) 本人の氏名
(ウ) 本人の住所又は居所
d 法定代理人が請求する場合、本人及び法定代理人の本人確認書類(写し可)
運転免許証 パスポート 健康保険の被保険者証 住民票

3. 開示を求める事項

にはチェックしてください

- 利用目的の通知 開示 内容の訂正 内容の追加 内容の削除
利用の停止 消去 第三者提供の停止
訂正内容(訂正希望のとき)
()

開示等の求めにともない取得した個人情報は、開示等の求めの対応に必要な範囲でのみ取り扱うものとします。また、開示等の求めに際しご提出いただいた請求書は返却いたしかねます。

開示等受付窓口 : 〒464-0858 名古屋市千種区千種二丁目1番28号

株式会社ウエルオン 営業本部 個人情報保護管理責任者宛 TEL : 052 - 732 - 2227