No.

キャスター株式会社
個人情報問合せ窓口　行

個人情報開示等請求書

貴社が保有する個人情報について次の通り請求致します。

記入日	年	月	日

請求の内容		いずれかに〇で囲んで下さい。 開示　(手数料がかかります) 訂正　・　追加　・　削除　・　利用停止　・　提供停止
本人	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒　-
	電話番号	
	本人確認の為の書類 いずれかのコピー1通	該当するものを〇で囲んで下さい。その他の場合は、その書類をご記入下さい。 運転免許証　・　パスポート　・　写真付住民基本台帳カード　・　健康保険証 その他　(　　)
代理人の場合のみ記入(※代理人の場合は、委任状が必要となります。)		
代理人	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒　-
	電話番号	
	本人確認の為の書類 いずれかのコピー1通	該当するものを〇で囲んで下さい。その他の場合は、その書類をご記入下さい。 運転免許証　・　パスポート　・　写真付住民基本台帳カード　・　健康保険証 その他　(　　)

個人情報に対して、開示･訂正･追加･削除を求める場合の処理内容

項目	内容(修正前･削除前)	内容(修正前･削除前)

個人情報に対して、利用停止･提供停止を求める場合の理由

該当する番号を〇で囲んで下さい。また、その他の場合は、その内容をご記入下さい。

1.　目的外に利用されているため　　2.　同意なく第三者へ提供されているため
3.　その他(　　)

※太枠のみご記入下さい。

注意事項

(1) 本人確認書類及び代理人確認書類、委任状は、手続き終了後に速やかに破棄致しますので、返却は致しません。
(2) 個人情報の開示等のご請求において取得した個人情報は、請求手続きを目的として利用致します。
利用目的にご同意された上、ご送付下さい。
(3) 本人確認、代理人確認の書類により請求を受付けられない場合があります。ご了承下さい。

CASTER