

個人情報開示等請求書

株式会社プラスロジコム 宛

私は、貴社が保有する私の保有個人データについて、以下のとおり開示等を請求します。

ご記入後、本人確認書類を添えて、当社「個人情報問合せ窓口」までご提出ください。利用目的の通知または開示請求の場合、1回につき1,000円の手数料を申し受けます。

1. 請求内容

<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	<input type="checkbox"/> 消去	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示		

2. 請求者情報

請求日	年 月 日
氏名	
フリガナ	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人

3. 対象となる個人情報

対象となるサービス、問い合わせ時期、発送先情報等、できるだけ具体的にご記入ください。

--

4. 回答方法

<input type="checkbox"/> 書面郵送	<input type="checkbox"/> 電子メール	<input type="checkbox"/> その他 ()
-------------------------------	--------------------------------	---

5. 添付書類

<input type="checkbox"/> 本人確認書類	<input type="checkbox"/> 代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 手数料分の郵便為替等
---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------

6. 署名

請求者署名

押印欄

送付先・お問い合わせ先：株式会社プラスロジコム 個人情報問合せ窓口

〒171-0021 東京都豊島区西池袋5-17-11 ルート西池袋ビル 7F / E-Mail：privacy@plus-com.jp