

個人情報の開示等の求め

平成 年 月 日

株式会社ブルックス 代表取締役 殿

株式会社ブルックスに対し個人情報の開示等の求めをいたします。

請求者	本人		
該当する項目を○で 囲んでください	未成年者の法定代理人 成年被後見人の法定代理人 本人が委任した代理人 本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。		
本人	フリガナ		印
	氏名		
	住所	〒 -	
	連絡先電話番号		
代理人	フリガナ		印
	氏名		
	住所	〒 -	
	連絡先電話番号		
請求項目	該当する請求項目の□にチェックしてください。		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容の訂正		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の追加		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の削除		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止		
	<input type="checkbox"/> 個人情報の消去		
<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者への提供の停止			

個人情報の取扱いについて

私「」は、株式会社ブルックスの「個人情報の取扱いについて」
に同意し、「個人情報の開示等の求め」に必要な書類を送ります。

当社記入欄

受付	年 月 日 (受付担当者:)
本人・代理人の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()
代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本/写本 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他()