

請求日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

グランバレイ株式会社
個人情報保護担当 宛

個人情報開示請求書

請求者 氏名： _____ 印 _____
 住所： 〒 _____
 電話： _____ （日中ご連絡の取れるお電話番号をお願いいたします）

私の個人情報について、下記のとおり請求いたします。（二重線内をご記入ください）

ご請求項目	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 利用の停止または第三者提供の停止
ご請求内容	（当社に登録した状況・時期などを具体的に記入してください）

※ご本人を確認するため、弊社より確認のご連絡をさせていただく場合がございます。
 ご了承頂けますようお願いいたします。

以下、当社記入欄

本人確認方法	<input type="checkbox"/> 旅券（パスポート） <input type="checkbox"/> 運転免許証（住所変更された方は両面とも） <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 戸籍抄本（住所、氏名等の必要事項のみ） <input type="checkbox"/> 住民票の写し（住所、氏名等の必要事項のみ） <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____ ）
受付確認および 対象となる個人 情報	受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 担当者： _____ <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin-left: auto;">許可者</div>