

個人情報開示等依頼書

現在、株式会社サイファが保有する、私に関する個人情報について、以下の記載内容で開示等の請求をいたします。

請求日	平成 年 月 日
個人情報を提供したサービス名 ※該当項目にチェックを入れてください	<input type="checkbox"/> クーポンランド (<input type="checkbox"/> WEB会員登録 <input type="checkbox"/> イベント参加時等 <input type="checkbox"/> その他)
	<input type="checkbox"/> 東京ウェディングコレクション (<input type="checkbox"/> WEB会員登録 <input type="checkbox"/> イベント参加時等 <input type="checkbox"/> その他)
	<input type="checkbox"/> 採用応募
	<input type="checkbox"/> 上記以外 ※詳細 ()
請求区分 ※一つ選択	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 内容の訂正・追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
訂正、追加の場合の内容 ※修正後の情報をご記入ください	

本人確認等	
氏名	(ふりがな)
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
本人確認書類 ※いずれか一つ提出	<input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 住民票(30日以内に作成されたもの) ※いずれも、本人の氏名、住所が確認できる写しをご用意ください。また、本籍地の記載がある場合は黒く塗りつぶしてください。

代理人確認等	
氏名	(ふりがな)
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
代理人の確認書類	1. 以下のいずれかの書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書の写し <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの写し <input type="checkbox"/> 住民票(30日以内に作成されたもの) ※いずれも、代理人の氏名、住所が確認できる写しをご用意ください。また、本籍地の記載がある場合は黒く塗りつぶしてください。 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人の場合は、上記1. に加え、戸籍謄本(抄本) <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人であるときは、上記1. に加え、成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 委任された代理人であるときは、上記1. に加え、当社所定の委任状

<送付先・手数料納付方法・その他注意事項> 1. 以下の書類一式を同封し、右記の送付先まで郵送してください。 ・個人情報開示等依頼書(当書類) ・必要な本人確認書類等 ・上記請求に対する回答書類の送付先を記載した返信用封筒 ・手数料(請求区分が「開示」「利用目的の通知」の場合、1回の請求につき1,000円) ※手数料を同封する場合は、現金書留にて郵送してください。 2. 当社からの回答は郵送での対応とさせていただきますが、請求内容に不備がある場合に、ご記入いただいた連絡先へご連絡させていただく場合があります。 3. ご提出いただいた個人情報を含む書類は、開示等請求の回答のために利用し、利用目的の範囲内で適切に管理します。また、使用後は当社が責任を持って廃棄いたします。	■書類送付先 〒101-0047 東京都千代田区内神田3-5-1 大蓄ビル 株式会社サイファ 個人情報についてのお問合せ窓口
---	---