

身分証明書貼付欄

九州新エネルギーメンテナンス株式会社  
個人情報問合せ窓口責任者 行

**個人情報の開示等の請求書**

私は、個人情報保護法第29条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

番 号	
請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	印
電 話 番 号	
F A X 番 号	*
E-mailアドレス	*
当社との関係	<input type="checkbox"/> 個人のお客さま <input type="checkbox"/> お取引先の役員又は社員の方 所属企業・団体名： <input type="checkbox"/> 当社従業員 <input type="checkbox"/> 退職者 (最後の事業所： <input type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入ください) :
請求の内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正・削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求の詳細	
請求の根拠	(当社が保有している根拠)

\* F A X 番号, E-mailアドレスの記入は必須条件ではありません。任意でご記入ください。

(注意事項)

- 1 本人確認のため身分証明書(運転免許証, 健康保険証など)の写しを上部に貼付願います。
- 2 回答は申出者の身分証明書に記載の住所に郵送で行います。
- 3 当申出書及び身分証明書の個人情報は当申出内容の検索, 本人確認, 回答書の送付に利用致します。それ以外の目的には利用いたしません。
- 4 返送は手渡日, 発送日( 月 日)から1ヶ月以内をお願いします。  
1ヶ月以内に返送されない場合は苦情・問合せの意思のないものとさせていただきます。