## 「開示対象個人情報」の開示等請求書

請求日	:	 F.	月	E

個人情報保護法及び個人情報保護マネジメントシステム(JISQ15001:2017)の定めに基づき、下記の通り、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を請求します。

記

請求先	株式会社近鉄コスモス 個人情報保護推進事務局
	TEL:03-5148-3570 FAX:03-5148-3580
請求者	住所
	氏名
	電話番号 : Fax番号:
	Eメール :
	□ 本人
	□ 法定代理人 いずれかに(レ印)をつけて下さい。
請求区分	□(1)個人情報の利用目的の通知
	□(2)個人情報の開示
	□(3)個人情報の訂正、追加又は削除
	□ (4) 個人情報の利用の停止
	□ (5) 個人情報の消去及び第三者への提供の停止
	(きな)(ようてもの)って「ロナ 仕)よって といと い 特米(選択しま)
<b>非</b> 本中 <i>内</i>	(該当するものにレ印を付けてください。複数選択可)
請求内容	
回答書送付	□配達証明郵便 (通常郵便 84 円+一般書留 440 円+配達証明料 320 円の合計 844 円を返信用封筒
方法	に貼付してください
(いずれか	□本人限定受取郵便 (通常郵便 84 円+一般書留 440 円+本人限定料 210 円の合計 734 円を返信用
を選択)	封筒に貼付してください
	□簡易書留(通常郵便 84 円+簡易書留 320 円の合計 404 円を返信用封筒に貼付してください)
	□Fаx
	□Eメール
本人確認	
書類	
	※上記に記載した本人確認書類(運転免許証、健康保険証等)の写しを、別途添付してください。
	※運転免許証の写しを添付される場合には、本籍地欄を黒く塗りつぶしください。

以 上

- (注1) 今回のご請求に関する確認のために、当社からご質問・ご連絡させていただく場合があります。
- (注2) 今回の開示等請求書によって取得した個人情報は、開示等の求めに必要な範囲でのみ取扱うものといたします。
- (注3) 請求区分の(1)と(2)の場合には、手数料として1,000円税込申し受けます。

## (弊社記入欄)

受領年月日	年	月	月
受領番号			
受領確認者			

作成日:2006年9月1日 改定日2023年1月5日 個人情報保護推進事務局