

【本人】

住所

氏名

印

連絡先 ()

【代理人】

住所

氏名

印

連絡先 ()

保有個人データの開示等の求めに関する申請書

求める措置
<input type="checkbox"/> 利用目的の通知

求める措置	求める個人保有データ
<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()

求める措置	求める個人保有データ	求める理由
<input type="checkbox"/> 内容の訂正 () <input type="checkbox"/> 内容の追加 () <input type="checkbox"/> 内容の削除 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止	<input type="checkbox"/> 氏名又は名称 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 内容が事実でない <input type="checkbox"/> 目的外に利用されている <input type="checkbox"/> 同意なく第三者に提供されている <input type="checkbox"/> その他 ()

(※1) 該当する□にレ点を付け、該当する項目に応じて括弧内に必要事項を記入し、下記まで郵送して下さい。

宛先: 有限会社ベストセキュリティーサービス

住所: 〒336-0017 埼玉県さいたま市南区南浦和3丁目31番19号

(※2) 開示等の求めに応じる手数料として300円を申し受けます。なお、当社への送付代金はお客様の負担とさせていただきますので、あらかじめご了承ください。

(※3) 本人であることの証明として、①運転免許証又は健康保険の被保険者証のコピー、②住民票の写し又は外国人登録原票の写しを添付してください。

(※4) 代理人による申請の場合には、(※3)に記載する本人の書類に加えて、①本人からの委任状、②本人の印鑑証明書、③代理人の運転免許証又は健康保険の被保険者証のコピー、代理人の住民票の写し又は外国人登録原票の写しを添付してください。