

保有個人データまたは第三者提供記録に関する請求書

年 月 日

ハウスギャバン株式会社宛

ハウスギャバン株式会社の保有個人データまたは第三者提供記録について、下記のとおり請求します。

1. 請求者

本人	フリガナ	電話番号	
	氏名	メールアドレス	
	現住所	〒	
本人確認書類	<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"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の写し		
代理人	フリガナ	電話番号	
	氏名	メールアドレス	
	現住所	〒	
本人との関係	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人		
代理人の本人確認書類	<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"/> 健康保険の被保険者証の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカードの写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書の写し		
代理権確認書類	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人の場合：親子関係を証する書類 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人の場合：後見登記等に関する法律第10条に規定する登記証明書 <input type="checkbox"/> 任意代理人の場合：委任状および委任状に押印されたご本人の印鑑証明書		

2. 請求内容

請求内容	保有個人データに関する以下の請求（複数選択可） <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正等（訂正・追加・削除） <input type="checkbox"/> 利用停止等（利用停止・消去） <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示
開示請求する保有個人データの名称等	(請求する保有個人データが特定できるよう、データが関係するサービスやキャンペーン名称、請求するデータ内容等をできるだけ具体的に記載してください。)
請求理由	
希望する回答方法	<input type="checkbox"/> 上記本人現住所への回答書面郵送 <input type="checkbox"/> 上記代理人現住所への回答書面郵送 <input type="checkbox"/> 上記本人メールアドレスへの回答送付 <input type="checkbox"/> 上記代理人メールアドレスへの回答送付 <input type="checkbox"/> いずれでもよい

以上