

ご記入日 年 月 日

象印マホービン株式会社
個人情報お問い合わせ窓口行

個人情報開示等請求書

私は、貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき以下のとおり請求いたします。

1. ご本人さま（開示等の対象者）に関する事項

氏 名	ふりがな
	印
住 所	(〒 -)
電話番号	(日中にご連絡できるお電話番号)
メールアドレス (ご記入は任意です)	
ご請求の内容 (該当する番号に○を付けてください)	1.個人情報の開示 2.利用目的の通知 3.第三者提供記録の開示
ご本人確認用書類 (同封された書類に○を付けてください)	1.運転免許証のコピー 2.パスポートのコピー 3.健康保険の被保険証のコピー 4.年金手帳のコピー 5.その他 ()

2. 代理人様のご請求される場合、代理人様に関する事項

氏 名	ふりがな
	印
住 所	(〒 -)
電話番号	(日中にご連絡できるお電話番号)
メールアドレス (ご記入は任意です)	
代理人様ご本人確認用書類 (同封された書類に○を付けてください)	1.運転免許証のコピー 2.パスポートのコピー 3.健康保険の被保険証のコピー 4.年金手帳のコピー 5.その他 ()
代理権を証明する書類 (同封された書類に○を付けてください)	ご本人様の捺印のある委任状 委任状に捺印したご本人様の印鑑の印鑑登録証明書 代理人様がご本人様の親権者などの法定代理人の場合 <input type="checkbox"/> ご本人様との関係がわかる戸籍謄本または戸籍抄本

3. ご請求の理由（ご記入は任意です）

<hr/> <hr/>

4. 当社へ個人情報をご提供、ご登録いただいた経緯・手段をできるだけ具体的にご記入ください。

※例えば、電話で〇〇〇〇（商品名、型番）の修理依頼時に提供した個人情報

〇〇〇〇（商品名、型番）の愛用者アンケートで回答した時に提供した個人情報など

個人情報をご提供いただいた時期	年	月	日頃

5. 開示を希望される項目（希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください ※利用目的の通知または第三者提供記録の開示をご請求される場合は不要です）

個人情報の項目（氏名、住所、電話番号、メールアドレスなど）

6. ご希望の回答方法

該当する番号に○を付けてください。

1. 電子メールアドレスへの送付を希望する ※注1	(送付先の電子メールアドレス)
2. 書面での回答を希望する ※注2	

※注1：結果のご連絡は、「送付先の電子メールアドレス」宛にパスワード付きの添付ファイルで送信する方法により行います。電子メールによる送付が困難である場合には、ご本人さまにその旨を通知するとともに、書面によりご連絡いたします。

※注2：結果のご連絡は、開示請求書及び本人確認書類により確認できたご本人さまの住所に、書面を特定記録郵便にて送付する方法により行います。