

年 月 日

イオンモール株式会社
個人情報お問い合わせ窓口 行

保有個人情報開示等請求書
※イオンモールメンバーズカード会員情報を除く

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次のとおり請求いたします。

記

本人(開示対象者)に関する事項

氏 名	ふりがな
	(印)
住 所	〒
電話番号	
メールアドレス	
<p>本人確認書類 (下記のいずれかの書類の写しを同封してください) ※本籍地の情報は都道府県以外を、個人番号は全桁を黒く塗りつぶしてください。</p> <p> <input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>健康保険証 <input type="checkbox"/>パスポート <input type="checkbox"/>年金手帳 <input type="checkbox"/>住民基本台帳カード <input type="checkbox"/>外国人登録証明書 <input type="checkbox"/>その他() </p>	

請求内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> その他
------	--

対象とする個人情報について(できるだけ具体的にご記入ください。)

--

訂正請求の場合、その内容をご記入ください。

個人情報の項目 (氏名、住所、電話番号等)	訂正前	訂正後

代理人に関する事項 ※ 請求する方が代理人さまの場合にご記入下さい。

氏名	ふりがな	(印)
住所	〒	
電話番号		
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者など)	
本人確認書類 (下記のいずれかの書類の写しを同封してください) <small>※本籍地の情報は都道府県以外を、個人番号は全桁を黒く塗りつぶしてください。</small>		
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> その他()		
請求資格確認書類 (1) 委任による代理人 <input type="checkbox"/> 本人からの委任状(実印押印) <input type="checkbox"/> 委任状に押印された実印の印鑑登録証明書 (2) 法定代理人 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本または抄本(作成日より3ヵ月以内のもの)		

■各請求書を受け付けてから開示等の結果をお知らせするまでの期間は、約3週間とさせていただきます。
 ご本人又は正当な代理人との確認ができない場合等、ご要望に応じられない場合がありますのであらかじめご了承ください。
 個人情報の開示等につきましては、1回のご請求ごとに、手数料として500円を徴収させていただきます。
 (保有個人情報開示等請求書を郵送する際に、500円分の※郵便定額小為替を同封してください)
 ※「郵便定額小為替」は、郵便局で発行しています。なお、小為替発行の際の手数料は、お客さまのご負担となります。

社用欄

受付日	年 月 日	受付担当者	印
実施日	年 月 日	実施担当者	印
実施内容	<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> その他		
備考			