

**保有個人データの開示等申請書**

申請日： 年 月 日

466-0064 名古屋市鶴舞二丁目17番17号2F  
株式会社 水の救急車 個人情報管理担当 宛

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、下記の通り請求します。

請求者 (本人)	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	印 自宅電話 ( ) - メールアドレス:
	JBRの各種会員番号をお持ちのお客様はご記入ください。 各会員名: 会員番号:	
本人確認書類	運転免許写し パスポート写し 健康保険証写し のうち一つ	
代理人 (代理人が請求する場合)	住所 〒 -	
	氏名 (フリガナ)	印 自宅電話 ( ) - メールアドレス:
	JBRの各種会員番号をお持ちのお客様はご記入ください。 各会員名: 会員番号:	
本人確認書類	運転免許写し パスポート写し 健康保険証写し のうち一つ	
代理権確認書類	親権者・戸籍謄本又は扶養家族が記載された保険証の写し 未成年者後見人:本人の戸籍謄本 補助人、保在任、成年後見人、任意後見人 登記事項証明書 任意代理人 委任状及び委任状に使われた本人の印鑑証明原本	
請求の種類	保有個人データの開示 保有個人データの利用目的の通知 保有個人データの訂正 保有個人データの追加 保有個人データの削除 その他 ( )	
開示・通知を請求する保有個人データの特定のための情報	<p align="center">[ ]</p> <p>お客様の個人情報が利用されている当社サービス名等を具体的お願い致します。 不明な場所は、下記のご記入をお願い致します。</p> <p>(1) いつ頃個人情報をお預けいただけましたか? ( )</p> <p>(2) どのような方法で個人情報をお預けいただきましたか? ( 電話、インターネット、その他 ( ) )</p>	
開示請求する項目 (請求の種類が ~ のときは不要)	氏名 住所 生年月日 電話番号 メールアドレス その他 ( )	
請求理由 (請求の種類が または のときは不要)	請求の種類	
	のとき	データが事実でない 上記以外:
	のとき	
請求内容 (請求の種類が 、 または のときのみ記入)	<b>保有個人データの訂正</b>	
	訂正前 :	
	訂正後 :	
<b>保有個人データの追加</b>		
追加する項目・内容:		
<b>保有個人データの削除</b>		
削除する項目・内容:		

欄は該当するものにチェックを入れてください。

本請求書、提出書類一式、手数料1,000円の切手 (請求の種類が ~ 以外の場合は手数料は不要)を同封の上、簡易書留郵便にてご郵送下さい。

ご記入頂きました内容について、当社から確認・質問等のご連絡をさせて頂く場合がございます。

その場合、当社に登録されている情報 (メールアドレスや電話番号等)に基づき、

ご連絡させて頂くもご致しますので予めご了承の程、お願い致します。

ご記入いただいた情報は、個人情報開示等の請求への対応以外の目的では使用しません。