

# 保有個人データ開示等請求書

年 月 日

スカイライトコンサルティング株式会社

広報行

請求人は、「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求します。

請求人	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	請求者の本人確認 <input type="checkbox"/> 運転免許書の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券（パスポート）の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し+現住所が記載されている住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証の写し+現住所が記載されている住民票 または現住所が記載されている公共料金もしくは請求書の写し のうち一つ	
代理人	住所	〒
	フリガナ	
	氏名	
	電話番号	
	・ 当社所定の委任状 ・ 委任状に使われた本人の印鑑証明書 ・ 代理人本人を確認することができる書類 <input type="checkbox"/> 運転免許書の写し <input type="checkbox"/> 日本国の旅券（パスポート）の写し <input type="checkbox"/> 年金手帳の写し+現住所が記載されている住民票 <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証の写し+現住所が記載されている住民票 または現住所が記載されている公共料金もしくは請求書の写し のうち一つ	
請求対象	<input type="checkbox"/> 各事業グループおよびグループ会社お客様窓口・広報担当窓口、各事業所担当窓口等のご利用の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 株主の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 採用応募者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 近隣関係者、任意団体その他関係者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> 役員、従業員、従業員のご家族、退職者の方々に関する個人情報 <input type="checkbox"/> グループ会社固有の個人情報 (社名又は商品名又はサービス名記載： )	
請求理由		

本請求書と提出書類一式を同封の上、簡易書留郵便にてご返送下さい。

保有個人データの開示請求は、別途定める手数料を申し受けます。