

## 個人情報保護法に基づく請求書(兼通知書)

ご請求日: 年 月 日

株式会社 オー・シー・エス 御中

私は、個人情報保護法に基づき、私(私が代理人の場合は、対象者)に係わる貴社の保有個人データが事実と相違するため(訂正・追加・削除)を以下のとおり請求いたします。

● 対象者 【  契約者  連帯保証人  その他( ) 】

フリガナ		生年月日	連絡先( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯)
氏名	印	T・S・H 年 月 日	- -
フリガナ			契約番号
住所			

※ 上記対象者がご契約者以外の場合は、ご契約者をご記入ください。

ご契約者	フリガナ	生年月日	契約番号
	氏名	印	T・S・H 年 月 日

## ● 請求者

<input type="checkbox"/> 本人 ※下記のご記入は不要です。 <input type="checkbox"/> 未成年者または成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 代理人(対象者との続柄: )			
フリガナ		連絡先	( <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯) - -
氏名	印	住所	

※ 法定代理人は代理資格証明書類、代理人は対象者の委任状が必要です。

## ● 請求内容

<input type="checkbox"/> 登録内容	( <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除)
<input type="checkbox"/> 契約内容	( <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除)
<input type="checkbox"/> 取引内容	( <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除)
<input type="checkbox"/> その他	( <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除)

&lt;回答時使用欄&gt;

## ● 回答内容(回答日:平成 年 月 日)

- 上記ご依頼に基づき、対応を完了いたしました。  
 上記ご依頼に基づき、以下の項目を除く対応を完了いたしました。  
 上記ご依頼につきましては、以下の理由でご要望に添えません。

ご要望に添えない項目	ご要望に添えない理由

私は、本日確かに、「本書面の写し」および別添の「開示書面(開示された場合に限り)」を受け取りました。

平成 年 月 日 (ご署名)

&lt;当社記入欄&gt;

受付欄	受付日時	H 年 月 日	希望交付方法等	<input type="checkbox"/> 郵送(自宅・勤務先) ※代理人は原則自宅のみ <input type="checkbox"/> ご来店希望日(H 年 月 日)
	請求者確認書類	免・保・パ その他( )		
	契約番号	-	受付部署	

交付欄	対応内容	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 開示しない
	回答日	H 年 月 日 ( <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来店 )

担当者	決裁者	交付担当者

【備考欄】

備考欄
-----