

記入日 ____年__月__日

株式会社ユニマツライフ
個人情報保護推進委員会 行

個人情報開示等請求書（兼）回答書

私は、貴社が保有する個人情報について、下記の事項を請求いたします。

記

個人情報開示等請求書

請求者	ふりがな	
	氏名	
	ふりがな	
	住所	
	電話番号	
	メールアドレス	
請求内容 (該当項目に☑を付けてください)	<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的の通知	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の変更 (<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除)	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の利用停止	
	<input type="checkbox"/> 個人情報の第三者提供の停止	
	具体的なご請求内容をご記入ください。	
本人確認書類 (同封いただくものに☑を付けてください)	<input type="checkbox"/> 運転免許証(写) <input type="checkbox"/> 健康保険証(写) <input type="checkbox"/> パスポート(写) <input type="checkbox"/> 年金手帳(写) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写)	

※必要事項をご記入し、本人確認書類を添付の上、弊社開示等請求窓口にご郵送ください。

開示等請求窓口

〒107-0062 東京都港区南青山 2-12-14 ユニマツ青山ビル 株式会社ユニマツライフ 個人情報推進委員会 宛
--

以上

以下、弊社記入

_____年__月__日

_____様

個人情報開示等請求書（兼）回答書

株式会社ユニマットライフ
個人情報保護管理責任者
中野 宏治

回答内容	<input type="checkbox"/> 次の理由のため開示等に対応することができません <input type="radio"/> 本人または第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがあるため <input type="radio"/> 業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがあるため <input type="radio"/> 法令に違反することになるため <input type="radio"/> その他（ _____ ）
	<input type="checkbox"/> 開示等のご請求内容につきまして、以下のとおり回答いたします