※この様式に記入されましたら、お手数ではございますが、電話連絡の上、本人確認書類（運転免許証、健康保険証等）を同封し、下記までご郵送ください。

　　　株式会社　サイコー　個人情報保護管理者　及川知昭

仙台市宮城野区岩切分台1-8-4　TEL022-255-3150

記入日　　　年　　　月　　　日

株式会社　サイコー

個人情報苦情・相談窓口　行き

個人情報　利用目的通知・開示等請求書

１．開示等の請求内容

(1）請求内容（利用目的の通知・開示・訂正・追加・削除・利用の停止・消去・第三者への提供の停止、苦情など）

(2）請求対象個人情報(当社がいつどのようにお預かりした情報か、出来るだけ詳しくご記入下さい)

２．開示等の対象となる本人様の情報

　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ご住所　　：

電話番号　：

３．代理人の情報

代理人による請求の場合は、以下もご記入下さい。代理人による請求の場合は、代理人の本人確認書類(運転免許証、保険証等)及び委任状も必要となります。

　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ご住所　　：

電話番号　：

1.個人情報開示等の利用目的

本請求書にご記入いただいた個人情報は、お客様からの開示等のご請求手続きを行うことを目的として利用します。それ以外の目的で使用することはありません。

2.利用目的の通知と開示の請求の場合のみに発生する手数料　￥1,050（徴収方法は当社での現金受け渡し又は当社へのお振込みになります）

3.個人情報開示等請求書は、当社指定様式に限り受付をします。