様式（PMS-3-111）

申請　　平成　　年　　月　　日

秀巧社印刷株式会社　宛

個人情報開示等要請書

氏　　名	
住　　所	
電話番号	

私の保有個人情報の下記チェックした項目について

□利用目的の通知	□開示	□内容の訂正
□追加または削除	□利用の停止	□第三者への提供の停止

を要請します。

処理を要請する 個人情報の内容	
要請の理由	

『処理を依頼する個人情報の内容』欄には、要請しようとする個人情報が特定できるように具体的に記入をお願いします。

要請者本人確認欄	□運転免許証　□旅券　□健康保険の被保険者証　□戸籍謄本 □その他（　　） 上記いずれかの確認資料の写しをご提示（ご送付）ください。
備　　考	

※個人情報開示要請手続きについて

『当個人情報開示要請書』に必要事項をご記入頂き、ご本人確認に必要な書類をご同封の上、お問合せ先へ郵送でご請求いただき、別途手数料 525 円（消費税込み）をお振込み下さい。

◎問合せ先（郵送先）

〒815－0035　福岡市南区向野 2 丁目 13－29　秀巧社印刷株式会社　電話　092－541－5661

個人情報保護管理者：製造本部長　　問合せ窓口：総務部長

◎手数料振込先

西日本シティ銀行　本店営業部　普通預金　ＮＯ．145125　口座名義：秀巧社印刷株式会社

※振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。

◎請求させて頂く手数料につきましては、この要請書における個人情報開示手続きに利用いたします。

また、本人確認のための資料は返却致しません。

回答につきましては、文書にて簡易書留でお客様ご本人へ送付いたします。