

年 月 日 申し込み

個人情報開示・利用停止申込書

株式会社アローズ 行

・下記の利用目的など同意の上、ご請求ください。

事業者:株式会社アローズ

個人情報保護管理者:徳光 聡

利用目的:開示の回答のため

第三者提供:なし

開示区分:開示対象の個人情報

貴社保有の私の個人情報について 開示 利用停止 提供停止 消去
を依頼します。

申込者	フリガナ お名前	印	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
	住所		電話	() -

対象者(申込者が代理の場合は記入ください。)

	フリガナ お名前	印	生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
	住所		電話	() -

- ・お申込みは郵送でお願いします。
- ・開示情報は配達証明付きにて郵送いたします。手数料として郵便送料相当の郵便切手800円分を同封願います。利用停止・提供停止・消去の場合は無料です。
- ・開示できない場合は理由をお伝えし、手数料は返却いたします。
- ・ご本人確認のため、運転免許証・健康保険証・年金手帳・旅券・住民票(マイナンバー未記載)・外国人登録証明書のいずれかのコピーを同封ください。送付いただいた確認書類は手続き終了後、裁断し、破棄いたします。
- ・代理人の場合のお申込みは、委任状を提出いただきます。代理人の本人確認も対象者同様に必要となります。

【係処理欄】

本人確認	証明書 運転免許証 健康保険証 年金手帳 旅券 住民票 外国人登録証明書
代理人確認	委任状 証明書 ()