

(様式1)

記入日 年 月 日

株式会社 昭和  
お客様相談窓口 行

### 個人情報開示等請求書

私は貴社が保有する個人情報について、個人情報保護法に基づき次のとおり請求いたします。

記

#### 1. ご本人様に係る事項

開示等の対象者	ふりがな 氏名	印
	ふりがな 住所	〒 -
	電話番号	( ) - (日中ご連絡できる電話番号)
	メールアドレス	
	ご請求内容(いずれかに を付けてください)	1. 個人情報の開示 2. 個人情報の利用目的の通知 具体的な請求の理由をご記入ください。(記入は任意)
本人確認のための書類 (同封いただくものに を付けてください)	1. 運転免許証 2. 健康保険の被保険者証 3. パスポート 4. 年金手帳 5. 写真付住民基本台帳カード 6. 外国人登録証明書の写し (1. から5. はコピー)	
(注意) 本人確認のための書類に機微な個人情報を含む場合は、塗りつぶすなど消去して下さい。		

#### 2. 当社へ個人情報を提供した経緯・手段

(該当番号に を付けて、サービス名を具体的にご記入ください)

		お問い合わせ番号、サービス名など
1	教習、講習、認定教育	
2	アンケート、キャンペーン等	
3	交通安全講習会等	
4	見学会、開放デー(開催日時等)	
5	メールマガジン配信登録	
6	会員登録	
7	お問い合わせ	
8	その他	

#### 3. 当社からご本人様へのコンタクト状況

(具体的なサービス等をご記入の上、該当するものに を付けてください)

[	(サービス名等)に関する、	]
1. ダイレクトメールが送られてくる。	2. 電子メールが送られてくる。	
3. 電話がかかってくる。	4. 訪問を受ける。	
5. その他 [		]

#### 4. 個人情報の開示 (開示を希望される個人情報の項目を具体的にご記入ください)

個人情報の項目(氏名、住所、電話番号等)

手数料(下記の手数料を郵便切手で同封してください)

手数料	500円
-----	------

返信郵便切手のご購入のための料金及び当社への郵送料はお客様にてご負担ください。

以上