

20 年 月 日

個人情報開示等請求書

次の個人情報の利用目的等にご同意の上で、ご請求ください。

事業者:株式会社ラブ・ラボ／個人情報保護管理者(代理):個人情報問合せ窓口、〒761-0323、香川県高松市亀田町 90-1／利用目的:個人情報の開示等の請求にご回答するため／第三者提供・委託:なし／開示の区分:開示対象／請求窓口:個人情報問合せ窓口(上記に同じ)／任意性:必須項目に記入のない場合に、ご回答できない場合あり／取得方法:本請求書により取得

請求区分	☐ 利用目的の通知 ☐ 開示 ☐ 訂正等(訂正、追加、項目削除) ☐ 消去 ☐ 利用停止等(利用停止、提供停止)		
ご関係	☐ サービス利用 ☐ 研修受講 ☐ メルマガ購読 ☐ お取引先 ☐ (元)従業者等 ☐ その他		
本人確認	ご本人様		代理人様* (代理人様によるご請求時のみ必要)
ご住所	(〒)		(〒)
ご氏名			
ふりがな			
確認方法	☐ 公的証明書の写しの同封 ⇒ ☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 年金手帳 ☐ 住民票 ☐ パスポート ☐ 外国人登録証明書 <u>(※機微情報に該当する項目(都道府県以外の本籍地・保健医療関係の情報など)は、必ず見えないように黒塗りで塗りつぶしたうえでご提出下さい。)</u> ☐ 弊社の保持情報による確認 ⇒ ☐ 会員番号 ☐ 電話番号 ☐ メールアドレス ☐ その他 ()		☐ 法定代理権を有することを確認するための書類 ☐ 印鑑証明の印鑑を押印した委任状及び本人の印鑑証明書
訂正等の場合*		訂正前の個人情報*	訂正後の個人情報*
訂正希望項目	ご住所*	(〒)	(〒)
	ご氏名*		
	ふりがな*		
	電話番号*		
	メールアドレス*		
	その他*		

☐:チェック(レ)を入れてください / *:必要に応じてご記入ください (記号なし):必須記入項目です