

(別紙1)

株式会社 ダイエイハービス 御中

(本人)

住所

氏名

連絡先

印

### 保有個人データの開示等の求めに関する申請書

求める措置
利用目的の通知

求める措置	求める保有個人データ
開示	氏名又は名称 住所 電話番号 メールアドレス その他 ( )

求める措置	求める保有個人データ	求める理由
内容の訂正 ( ) 内容の追加 ( ) 内容の削除 利用停止 消去 第三者提供の停止	氏名又は名称 住所 電話番号 メールアドレス その他 ( )	内容が事実でない 目的外に利用されている 同意なく第三者に提供されている その他 ( )

- \* 1 該当する にレ印を付け、必要事項を記載し、弊社へ持参又は郵送で提出下さい。
- \* 2 開示等の求めに応じる手数料として2,000円を申し受けます。
- \* 3 請求者はご本人の証明書(健康保険証、運転免許証、住民表、及び外国人登原票)の内何れかの写しを添付して下さい。