

〒180-0003  
東京都武蔵野市吉祥寺南町1-32-12-1

LUCKY Fountain 有限会社  
個人情報問合せ窓口 宛

### 個人情報開示等請求書

本請求書に記載する個人情報は、貴社が本人確認のみに利用することを同意して、保有個人データの利用目的の通知、開示、訂正・追加又は削除、利用又は提供の拒否の請求をします。

●個人情報を登録(資料請求、申込、契約、取引など)された時の状況をお教えてください。

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 時期 | 年 月 日 頃 ※お分かりになる範囲で結構です |
|----|-------------------------|

●開示(利用目的の通知を含む)の場合、そのご請求内容をご記入ください。

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

●訂正(追加・削除を含む)の場合、必要事項を記入してください。

|       |     |   |     |
|-------|-----|---|-----|
| 訂正の内容 | 訂正前 | ➡ | 訂正後 |
|       |     |   |     |

●利用の停止、消去又は第三者への提供の停止の場合、下記より選択してください。

|                                |                                |                                     |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用の停止 | <input type="checkbox"/> 情報の消去 | <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止 |
| 理由                             | (差支えがなければ上記を希望する理由をお書き下さい。)    |                                     |

●請求者情報

|      |      |  |
|------|------|--|
| ご本人様 | ふりがな |  |
|      | 氏名   |  |
|      | 住所   |  |
|      | 電話番号 |  |

|      |        |                                                                  |
|------|--------|------------------------------------------------------------------|
| 代理人様 | ふりがな   |                                                                  |
|      | 氏名     |                                                                  |
|      | 住所     |                                                                  |
|      | 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人 |

|        |                                                                                                                                      |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 委任状    | <input type="checkbox"/> ご本人様自署の委任状および印鑑登録証明書<br><input type="checkbox"/> 親権者などの法定代理人の場合は、本人との関係がわかる書類( )<br>※上記のうちひとつ               |
| 本人確認資料 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 健康保険証<br>※上記のうちひとつ ※コピーは本籍地を塗りつぶしたものをご用意下さい。 |

●手数料について

500円の定額小為替を本請求書に添えてください。 ※利用目的の通知および開示に関わる場合のみ

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |