

個人情報の開示・訂正・利用停止等に関する請求書

受付No. _____

株式会社 ロフト 御中

年 月 日

貴社における個人情報を確認したく以下の通り請求いたします。

個人情報に関する請求の内容〔該当する箇所の口印に「レ」を付けてください。〕

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知	<input type="checkbox"/> 情報の訂正	<input type="checkbox"/> 登録情報の追加
<input type="checkbox"/> 登録情報の削除	<input type="checkbox"/> 登録情報の利用停止	<input type="checkbox"/> 登録情報の消去	

対象者 兼 請求者（ご本人が必ずご記入ください）

本人氏名	ふりがな	印	性別	男 ・ 女
			生年月日	明治・昭和 大正・平成
現住所	(〒 -)	電話番号	-	-
上記以外の 連絡先	(〒 -)	電話番号	-	-

*住所変更の場合等、前住所、旧姓がある場合にはご記入ください。

請求者がご本人以外の場合

代理人 氏名	ふりがな	印	対象者との関係	親権者・後見人・任意代理人 その他 ()
連絡先	(〒 -)	電話番号	-	-

請求内容の対象と請求される個人情報の内容（具体的に記載して下さい。）

【対象】	<input type="checkbox"/> 売場からお客様へのご案内に関する情報 <input type="checkbox"/> メンバーズカード <input type="checkbox"/> その他 () *メンバーズカード、その他店内で個人情報を登録している利用売場（ショップ）名称もご記入ください。
【請求内容】	*個人情報の開示の場合のみ、請求が必要な項目をできるだけ具体的にご記入ください。

個人情報に関する請求理由（請求理由を具体的に記載して下さい。）

回答書の必要の有無

<p>*登録情報の開示請求、又は利用目的の通知請求をされる場合は、ご記入いただく必要はございません。</p>	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※回答書を郵送にてご希望の場合は切手 500 円(書留送料)分をご持参または同封ください。
--	--

【ご本人確認書類】 請求される方、ご自身の証明書が必要です。（いずれも有効期限内もしくは現在有効なもの）

下記のいずれかの書類（1点）が必要です。

(1)運転免許証	(2)パスポート（旅券）	(3)写真付き住民基本台帳カード	(4)身体障害者手帳	(5)外国人登録証明書	(6)印鑑登録証明書と実印
----------	--------------	------------------	------------	-------------	---------------

上記の書類をお持ちでない方は、下記の(1)～(4)のうちいずれか2点が必要です。

(1)各種健康保険被保険者証	(2)各種年金手帳	(3)戸籍簿謄本または抄本	(4)印鑑登録証明書
----------------	-----------	---------------	------------

※ ご本人以外の方が請求される場合は、代理人の【ご本人確認書類】+下記の【代理人確認書類】が必要です。

【代理人確認書類】 請求者と対象者の関係を証明できる書類が必要です。

(1)請求者ご自身の戸籍簿謄本（3か月以内のもの／弁護士の場合は不要）	(2)対象者の委任状（実印が捺印されたもの）
(3)委任状に捺印された実印の印鑑登録証明書	(4)官報または家庭裁判所の決定通知の写し（後見人の場合）

当社記入欄 _____

●請求受付日 平成 年 月 日 ●回答日 平成 年 月 日

●本人（代理人）確認証明書

- 運転免許証 パスポート 写真付き住民基本台帳カード 身体障害者手帳 外国人登録証明書 印鑑登録証明書と実印
各種健康保険被保険者証 各種年金手帳 戸籍簿謄本または抄本 印鑑登録証明書 委任状 その他

備考	
----	--

受付担当者名 _____ 印

個人情報管理責任者名 _____ 印