一般社団法人　日本訪問理美容振興協会

個人情報保護担当者 行

個人情報の開示等の請求

私は、貴社が保有する個人情報について、下記の事項を請求いたします。

記

請　求　日	（西暦）　　年　　月　　日
住　　所	〒
氏　　名	
電　話　番　号	
メールアドレス	
当社との関係 （該当項目に ☑）	□個人のお客様　　ご利用サービス名：
	□当社従業員　　□退職者
	□その他（　　）
請求の内容 （該当項目に ☑）	□利用目的の通知　　□開示　　□訂正・追加・削除
	□利用の停止又は消去　　□第三者提供の停止
	（具体的な請求内容）
本人確認書類 （添付する書類に☑）	□運転免許証（写）　　□健康保険証（写） □パスポート（写）　　□年金手帳（写）

注意事項

1. ご本人様を確認できる書類の写し（免許証の写し等）の添付をお願いします。また、当該書類はご本人様の確認後、回答書と一緒に返却します。
2. 代理人がご請求される場合には、ご本人様及び代理人様の身分証明書等の写し並びに委任状の添付をお願いします。
3. 弊社の回答は、ご本人様の身分証明書に記載の住所に簡易書留郵便にて郵送します。
4. 本請求書にご記入いただいた個人情報は、開示等を行うために必要な範囲で利用します。

（個人情報取扱事業者の名称）

〒107-0061　東京都港区北青山二丁目７－１３　プラセオ青山ビル

一般社団法人　日本訪問理美容振興協会　個人情報保護担当

以上