

(受付 NO.)

受付日：	年	月	日
受付部門：			
受付部門担当者：			

個人情報の開示・利用目的等の請求書

株式会社ネイルラボ 行

貴社における私の個人情報について以下の通り請求いたします。

※以下の太枠内をご記入の上、必要書類を添えて弊社個人情報相談窓口宛にご郵送ください。

請求する開示内容 (チェックを入れて下さい)	<input type="checkbox"/> 個人情報の内容 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用目的
---------------------------	--

《ご請求者の情報》

請求日	年	月	日	
ご請求者	フリガナ			
	氏名			
	現住所	〒	—	
	電話番号	—	—	

《開示請求の対象となる個人情報について》

<input type="checkbox"/> ご請求者本人に関する個人情報				
<input type="checkbox"/> 以下に記述した者に関する個人情報				
開示請求の 対象者	フリガナ			
	氏名			
	現住所	〒	—	
	電話番号	—	—	
ご請求者との関係 (○で囲んでください)	1. 未成年者又は成年被後見人の法定代理人 2. 開示等の求めをすることにつき、本人が委任した代理人			

----- (当社 使用欄) -----

個人情報保護業務担当部門	EC リテール部	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運賃免許証	<input type="checkbox"/> パスポート
担当者	印		<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 福祉手帳
担当部門長	印	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	
確認実施日	年	月	日	年金・健保等の識別 NO. ()
返却・廃却日	年	月	日	
備考				