

保有個人データ等の開示請求書

大東ファイナンス株式会社御中

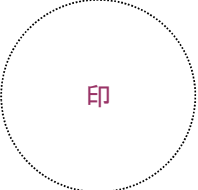
請求日

年

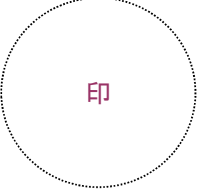
月

日

■ 私は、個人情報の保護に関する法律に基づき、貴社の保有する下記保有個人データの開示等を請求します。

開示請求の対象となる方	〒 _____ フリガナ _____ 住所 _____	
	連絡先 自宅： _____ 携帯： _____ e-mail _____	
	フリガナ _____	
	お名前 _____	

※ご本人様が請求される場合、代理人欄の記入は不要です。

代理人	※開示請求の対象となる方との関係（○印をつけて下さい） 1. 法定代理人（親権者・成年後見人等） 2. 相続人 3. その他（ _____ ）	
	〒 _____ 住所 _____	
	連絡先 自宅： _____ 携帯： _____ e-mail _____	
	フリガナ _____ お名前 _____	

ご請求内容	請求の種類	請求理由
	<input type="checkbox"/> 保有個人データの開示	
	<input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正	訂正前 _____ 訂正後 _____
	<input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止	
	<input type="checkbox"/> 保有個人データの消去	
	<input type="checkbox"/> 保有個人データの第三者提供の禁止	
	<input type="checkbox"/> 第三者提供記録の開示	

※該当する項目に☑をご記入ください

開示希望法の	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 電子メールに添付 <input type="checkbox"/> その他 _____ (_____)	※該当する項目に☑をご記入ください
--------	---	-------------------

請求番号：

