

株式会社スーパーモードへの個人情報開示・訂正・利用停止等請求書

「個人情報保護法」に基づき、以下の通り請求いたします。

○をつける	ご請求内容	開示	訂正	削除
		ご請求者	本人	
ご記入ください。	ご請求日		年	月 日
	ご氏名			印
	生年月日		年	月 日
	ご住所	〒		
	お電話番号			
	添付する本人確認書類(コピー)	<input type="checkbox"/> 運転免許書証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()		
代理人記入欄	代理人のご氏名			印
	ご住所	〒		
	お電話番号			
	請求対象者との関係			
ご記入ください。	請求する項目や内容			

ご請求を受けてからお戻しまで最大 14 営業日程度を頂きます。

開示された方の個人情報を保持していない場合もその旨のご回答を申し上げます。

個人情報保護法28条2項2号に基づき、開示を拒否する場合もございます。

本書と上記に記入された本人確認書類を同封し、以下まで書留郵便にてお送りください。

〒134-0084 東京都江戸川区東葛西 6-7-5 滋慶ビル

株式会社スーパーモード J Career 事業部 個人情報保護委員会宛

個人情報の開示請求に関する委任状

私は、株式会社スーパーモードが保有する自らの個人情報について、代理人による開示・訂正・利用等の請求とそれに伴う個人情報の受領を認めるものとし、以下の内容のとおり委任(以下「本委任」という)いたします。

代理人氏名			
代理人住所	〒		
請求内容	開示	訂正	削除
個人情報種類			
本人連絡先	TEL:	MAIL:	

私は、本委任に基づいて代理人による個人情報の開示等の請求がなされた際に、株式会社スーパーモードから上記の本人連絡先に対して、本委任の事実および内容についての確認の連絡が入る可能性があることを承諾します。

私は、株式会社スーパーモードが本委任状に記載された本人の個人情報について、開示等の請求手続に必要な限りにおいて利用されることを承諾します。

私は、本委任に基づく代理人による個人情報の開示等の請求に関して、仮に何らかの損害が生じた場合も、株式会社スーパーモードに対して、如何なる補償も求めません。

以上

年 月 日

東京都江戸川区東葛西 6-7-5 滋慶ビル

株式会社スーパーモード J Career 事業部 個人情報保護委員会宛

本人住所 _____

本人(自署)氏名 _____ 印