

# 個人情報開示等申請書

株式会社 ラデックス  
苦情対応責任者 殿

年 月 日

貴社の保有個人データのうち、私の個人情報に関して、下記の通り開示等の申請を致します。

(該当する番号に○印をつけてください)

- |  |
|--|
| 1. 利用目的の通知要求 (手数料 200 円 + 書留郵送代金を頂戴致します) |
| 2. 開示要求 (手数料 200 円 + 書留郵送代金を頂戴致します)      |
| 3. 訂正、追加又は削除要求                           |
| 4. 利用停止・消去又は第三者への提供の停止要求                 |

(具体的な申請内容を記入してください)

--

## ※申請者 (ご本人)

注) ご本人による申請の場合は、本申請書と合わせて、以下の①～④のいずれかのコピーを提出してください。

- ①運転免許証 ②旅券 (パスポート) ③健康保険証 ④写真付き公的資格証明書

フリガナ		生年月日	年 月 日	連絡先	電話番号: ( ) -
氏名	(印)				eメール:
住所	〒 ( - )				

## ※申請者 (代理人の場合)

注) 代理人による申請の場合は、本申請書と合わせて、以下の①及び②を提出してください。

- ①委任状 ②委任状に押印されている印鑑の印鑑証明書

フリガナ		生年月日	年 月 日	連絡先	電話番号: ( ) -
氏名	(印)				eメール:
住所	〒 ( - )				

# 委任状

株式会社 ラデックス  
苦情対応責任者 殿

年 月 日

貴社の保有個人データのうち、私の個人情報に関して、開示等の申請を下記の者に委任します。

## ※ご本人

フリガナ		生年月日	年 月 日	連絡先	電話番号：( ) -
氏名	Ⓜ				eメール：
住所	〒 ( - )				

注) 上記に押印されている印鑑の印鑑証明書を提出してください。

## ※委任者

フリガナ		生年月日	年 月 日	連絡先	電話番号：( ) -
氏名					eメール：
住所	〒 ( - )				