

個人情報に関する請求書

平成 年 月 日

私は、RKBミュージズ株式会社に対して、下記の個人情報の内容を請求します。

【請求の内容】

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 | <input type="checkbox"/> 情報内容の開示 |
| <input type="checkbox"/> 情報内容の訂正・追加・削除 | |
| <input type="checkbox"/> 情報の消去 | <input type="checkbox"/> 情報の第三者提供の停止 |
| <input type="checkbox"/> 情報の利用停止 | |

【請求の理由】

氏名	氏名
郵便番号	郵便番号
住所	住所
未成年者・成年被後見人・委任された代理人	電話番号

※代理人が請求される場合は、あなたの氏名及び住所の左部に本人の氏名及び住所を記入し、未成年者、成年被後見人、委任された代理人の別に○を付けて下さい。

【備考】

- 請求の際には、運転免許証、健康保険の被保険者証、パスポート、外国人登録証明書等あなたが本人であることもしくは法定代理人であることを証明するために必要な書類のコピー（3ヶ月以内のもの）を同封して下さい。尚、コピーの際は本籍地を隠して頂きますようお願い致します。
- 代理人が請求される場合
本人および代理の方の上記1.の確認書類に加え、代理であることを示す書類（未成年または成年被後見人の法定代理人であることを証明する書類もしくは本人からの委任状）を添えて下さい。

(宛先)
〒814-0001
福岡市早良区百道浜2丁目3番8号
RKBミュージズ株式会社
個人情報相談係
電話番号 092-852-6555

以下、RKBミュージズ株式会社側にて記載につき、何も記入しないで下さい。

請求者の本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書
	<input type="checkbox"/> その他	{