「保有個人データ」開示等請求書

B－R サーティワンアイスクリーム株式会社　御中　　年　月　日

請　求　者	□ 本人 □ 法定代理人 □ 任意代理人	住所	〒
		氏名	㊞ 電話　（　）

保有個人データの□開示　□訂正　□利用停止　について下記添付書類を添えて請求いたします。

訂正する事項をご記入下さい	□ 氏　名　（変更前　）
	□ 住　所　（変更前　）
	□ 電話番号　（変更前　）
	□　（変更前　）
	□　（変更前　）
個人情報をお預けになった時期、場所、サービス名等具体的に記載して下さい	□ アイスクリームケーキ予約申込における保有個人データ　店
	□ プレミアムプレゼントスタンプカードにおける保有個人データ　店
	□
	□
	□
	□

（1）法定･任意代理人が請求する場合の必要記載事項

□法定代理人	ご本人	□未成年者 □成年被後見人	住所　〒 氏名
□任意代理人	ご本人の承諾		住所　〒 氏名　㊞（実印） 電話　（　）

（2）添付書類

1. 本人又は法定代理人が請求する場合
   ①本人又は法定代理人であることを証する書面（いずれか１通）
   □運転免許証（写）　□パスポート（写）　□保険証（写）□住民票（写）□年金手帳（写）
   ②法定代理関係があることを証する書面（いずれか１通）
   □戸籍謄本　□扶養家族が記入された保険証（写）□扶養家族が記入された住民票（写）
2. 任意代理人が請求する場合
   □本人の印鑑証明書（3ヶ月以内）１通

（注）1.該当する□にレ印を記入してください。

（注）2.ご請求に際しては、それぞれ必要書類を添付して**郵便書留**で請求してください。郵送料はご本人様のご負担でお願い致します。請求者様宛住所に郵便書留にてご回答申し上げます。

送付先　〒141-0021　東京都品川区上大崎３丁目１番１号　目黒セントラルスクエア１６階
B－R サーティワンアイスクリーム株式会社 総務・法務部　個人情報係

（注）3.任意代理人の方が請求する場合は、必ずご本人様の承諾を頂いてください。

（注）4.開示、訂正、利用停止請求に際して取得した個人情報は、ご回答に必要な範囲のみで取扱い、請求に対する回答が終了した後、１年間保存し、その後破棄させて頂きます。

受付日	担当者	処理内容			破棄予定日
		処理日	内　容	責任者	
			□ 開示　□訂正　□利用停止 □ その他（　）		