

様式 6

株式会社 日立ソリューションズ東日本  
個人情報問合せ窓口

**個人情報に関する請求書**

私は、個人情報保護法第 29 条に基づき、下記の事項を請求いたします。

記

請 求 日	年 月 日
住 所	〒
氏 名	印
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E-mail アドレス	
当 社 と の 関 係	<input type="checkbox"/> 個人のお客様 (お買上製品名: )
	<input type="checkbox"/> お取引先の役員又は従業員の方 所属企業・団体名: 当社関係事業所:
	<input type="checkbox"/> 株主
	<input type="checkbox"/> 当社従業員 (従業員番号: )
	<input type="checkbox"/> 退職者 (最後の所属事業所: )
	<input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。:
請 求 の 内 容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
	<input type="checkbox"/> 開示
	<input type="checkbox"/> 訂正・追加・削除
	<input type="checkbox"/> 利用停止又は消去
	<input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請 求 の 詳 細	
請 求 の 根 拠	(当社が個人情報を保有している根拠)

〈注意事項〉

1. 本人が確認できる証明書(健康保険証、運転免許証等)の写しを添付願います。ご提出いただく証明書等の写しに本籍地の記載がある場合は、黒塗りする等してご提出ください。なお、本証明書は本人確認のためだけに使用し請求に関する通知書とともに返送いたします。
2. 代理人が請求を行う場合には、①本人及び代理人が確認できる証明書の写し並びに②委任状を添付願います。
3. 利用目的の通知又は開示を請求される場合には、手数料をあらかじめお支払いいただき、手数料の支払を証明する書類(ATMの振込証、通帳等)の写しを添付願います。
4. 回答は、本人が確認できる証明書に記載の住所に郵送で行います。