

株式会社 ライフサポート
 管理部 宛

申請日 平成 年 月 日 ()

個人情報「開示・変更・利用停止」等申請書			
申請者 氏名	印	住所	
		電話番号	
[]を 求める 情報			
[]を 求める 理由			
[]を 求める 期限			

【ご連絡事項】

次いずれかの書類を同封願います

本人確認のための書類

- ・ 運転免許証、パスポート等の公的書類のコピー(本人写真貼付のもの)

手数料およびその徴収方法は次のとおりとします

- ・ 1回の申請ごとに、800円
- ・ 800円分の郵便切手を同封願います

申請書の送付先は次の宛先をお願いします

- ・ 名古屋市南区大同町4-7
株式会社 ライフサポート 管理部宛
- ・ 封書の表に「保有個人データ開示申請書」等の文言を記載下さい

【情報不開示について】

次の事由により不開示を決定した場合は、その旨、理由を付記して書面にてご通知します

- ・ 申請書に記載されている住所・本人確認のための書類に記載されている住所・当社の登録住所と一致しないときなど本人が確認出来ない場合
- ・ 所定の申請書類に不備があった場合
- ・ 開示の求めの対象が「保有個人データ」に該当しない場合
- ・ 本人又は第三者の生命、身体、財産その他権利利益を害するおそれのある場合
- ・ 当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合
- ・ 他の法令に違反することとなる場合