個人情報開示等申出書

年　　月　　日

Rehabilitation3.0株式会社　個人情報開示等申出窓口　　行

（開示等の対象となる方の連絡先を記載して下さい）

住所　〒

氏名

電話番号

E-mail

①申出内容の種類（該当番号を○で囲んで下さい）	1.開示　　2.訂正、追加又は削除 3.利用の停止又は消去　　4.その他（　　）
②申出の詳細内容（できるだけ具体的にご記入をお願いいたします）	
③申出の理由	
④本人確認書類（いずれか一点を添付のうえ、レを記入して下さい）	□運転免許証のコピー □健康保険証（住所記載のもの）のコピー □住民票（3ヶ月以内のもの）のコピー □パスポートのコピー

※本人確認書類に関しましては、本籍地が記載されている場合は黒マジック等で消してから、郵送くださいますようお願いいたします。

※お問合せいただいた内容は、確認でき次第、上記連絡先をご記入いただいたご本人の方へE-mailにて回答いたします。（本人申請の場合）

※本人ではなく、代理人の方からの申出に関しましては、別途、添付書類が必要になります。その際は、代理人の方へE-mailにて回答いたします。

※不明な点があった際には、確認の問合せをすることがありますので、ご了承をお願いいたします。

■個人情報開示等申出書の利用目的■

ご記入いただいた個人情報は、お客様からのご依頼（開示、訂正等、利用停止等のお問合せ）に対して、正確かつ迅速にお応えするため、本人確認を目的に取得いたします。ご提供いただいた個人情報は、明示した利用目的以外には使用いたしません。