

# 保有個人データの開示等請求書

請求先： 〒103-0011 東京都中央区日本橋大伝馬町1番4号  
伊藤忠アーバンコミュニティ株式会社 個人情報保護対策担当

本書により取得したお客様の個人情報は、本書による保有個人データの開示等の請求に対応するために必要な範囲で利用させていただきます。

- (注1) のある箇所は、当てはまるものにチェック()を入れてください。
- (注2) \*：記入必須項目です。／記号なし：必要に応じてご記入ください。
- (注3) 記入必須項目にご記入がない場合、ご回答できない場合があります。
- (注4) 手数料及びその徴収方法、その他開示等の請求の手順については、当社ホームページ「個人情報保護方針」をご参照ください (<https://www.itc-uc.co.jp/privacy/>)。

請求年月日	20      年      月      日
請求区分*	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 ※有償 <input type="checkbox"/> 開示 ※有償 <input type="checkbox"/> 訂正等 → <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> 利用停止等 → <input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 提供停止 <input type="checkbox"/> 削除
ご請求者*	
住所*	〒
ふりがな*	
氏名*	
電話番号*	
ご本人(開示等の対象者) ※ご請求者と同じであれば記入不要	
ご住所	〒
ふりがな	
ご氏名	
電話番号	

<以下事業者使用欄>

<b>添付書類*</b>	<b>ご請求者*</b>		
	ご本人	<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し（以下のいずれかにチェック） ⇒ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート	
	法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本又は登記事項証明書等、法定代理権を証明する書面 <input type="checkbox"/> 代理人に係る確認書類の写し（以下のいずれかにチェック） ⇒ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート	
	委任による代理人	<input type="checkbox"/> 本人実印押印の委任状 <input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 代理人に係る確認書類の写し（以下のいずれかにチェック） ⇒ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート	
<b>開示または 利用停止等の 場合</b>	<b>請求事項（具体的にご記入ください）</b>		
<b>訂正等の場合</b>		<b>訂正前の個人データ</b>	<b>訂正後の個人データ</b>
<b>訂 正 等 請 求 項 目</b>	<b>ご住所</b>	〒	〒
	<b>ふりがな</b>		
	<b>ご氏名</b>		
	<b>電話番号</b>		
	<b>メールアドレス</b>		
	<b>その他</b>  具体的に ご記入下さい。		

＜以下事業者使用欄＞