個人情報お問い合わせ申請書

請求内容に基づき、下記の太枠内の事項をご記入ください。※印は記入が必須の事項です。

1） ご請求される内容と対象となる保有個人データをご記入ください。	
※請求内容	□保有個人データの利用目的の通知　□保有個人データの開示 □保有個人データの訂正　□保有個人データの追加 □保有個人データの削除　□保有個人データの利用停止 □保有個人データの消去　□保有個人データの第三者提供停止
※請求対象の保有個人データ	（注 1）当社に個人情報をご提出していただいた場面や日付等、可能な範囲で記載をお願いします。 （注 2）既に個人情報を削除している場合には、その旨の回答をいたします。

2） ご請求者の情報をご記入ください。			
※氏名：			㊞ ※
性別：	□男　／　□女		
※住所：	〒　　－		
※電話番号：	（　　）	メール：	@
※本人確認資料	□個人番号カード、□運転免許証、□パスポート、□健康保険の被保険者証、□住民基本台帳カード、□外国人登録証明書 □その他の公的証書（　　） ※　本人を確認するための書類のコピーをいずれか1通を、氏名や住所など本人が確認できる部分以外は、黒く塗りつぶして、本書に添付して当社にお送りください。		

3） ご本人以外の方がご請求される場合はご記入ください。（代理人請求時は記入が必須となります）			
代理人の氏名：		電話番号：	（　　）
代理権の確認資料：	□委任状 □法定代理人の資格証明書類（戸籍謄本、戸籍抄本、家庭裁判所の証明書、登記事項証明書等） ※　本書に添付して当社にお送りください。		
代理人の本人確認資料	□運転免許証、□パスポート、□健康保険の被保険者証、□住民基本台帳カード、□外国人登録証明書 □その他の公的証書（　　） ※　本人を確認するための書類のコピーをいずれか1通を、氏名や住所など本人が確認できる部分以外は、黒く塗りつぶして、本書に添付して当社にお送りください。		

弊社記入欄	
受領日：　　年　　月　　日	対応完了日：　　年　　月　　日
本人確認方法：　□送付書類　□コールバック □その他（　　）	対応者：

ご記入いただいた個人情報は、開示等に関するご本人（もしくは代理人）のご確認及びそのご回答の連絡として、その他には利用しません。任意に記入事項は、本人確認ができない場合の補足確認として用い、必須事項で本人確認ができず、任意の事項の記入もない場合には、開示等の対応ができないことがあります。

株式会社 CCN グループ
〒101-0045　東京都千代田区神田鍛冶町三丁目７番４号 ユニゾ神田鍛冶町三丁目ビル８F
個人情報保護管理者：村上　聡