個人情報開示等請求書

アイ・シンクレント株式会社　宛

請求内容	□開示　□利用目的の通知（左記については下記の手数料をお支払い願います） □訂正　□追加　□削除　□利用停止　□提供拒否　□その他		
（フリガナ） 氏　名		□本人 □代理人	請求日： 年　月　日
住　所	〒 TEL：　FAX：		
個人情報を登録したきっかけ	□面接　□採用　□保証委託申込　□その他（　）		
請求の内容 （具体的に） 添付書類： □なし　□あり	※訂正の場合は訂正前、訂正後をご記入ください。 訂正・削除の場合は、住民票などの証明書の提出をお願いすることがあります。） □代理人からの開示等のご請求 ※代理人からのご請求については、代理人に関する文書として、以下のいずれかのご提出 ください。 a)　運転免許証、パスポート等の写真の写し（代理人の名前・住所が記載されたもの） b)　住民票の写し（開示等の求めをする日前30日以内に作成されたもの） c)　代理人が弁護士の場合は、登録番号のわかる書類 d)　本人による代理を示す旨の、委任状 e)　健康保険証またはマイナンバーカード（記号及び番号は黒塗りでご提出ください）		
回答連絡希望	□郵送　□FAX □メールアドレス：　@		
開示又は利用目的の通知の場合の手数料 1,000円＋税	銀行振込のみ承っております。 □お振込み先口座： 三井住友銀行　渋谷駅前支店　普通　4377706 アイ・シンクレント株式会社 ※振込手数料はご本人負担でお願いします。		

当社使用欄	個人情報保護管理者	開示等受付担当
	20　/　/	20　/　/

記入された個人情報は、お問い合わせの回答の目的のみに利用致します。

当社がお預かりしている以外の個人情報を記入された場合は、回答後に速やかに削除致します。

ご請求先：
アイ・シンクレント株式会社
プライバシーマーク事務局
E-mail:info@ithinkrent.com
〒141-0021　東京都品川区上大崎2-25-5 久米ビル6F
Fax：03-5436-3515