個人情報に関する開示等請求書

請求日　　年　　月　　日

◆請求内容	□利用目的の通知　□開示　□訂正　□追加　□削除 □利用停止　□消去　□第三者への提供停止 □その他（　　）
（修正の場合、修正後の情報を下記に記入） （その他の場合、詳細な説明内容を下記に記入）	

◆ご請求の情報は、弊社が保有する以下の開示対象個人情報のうちどれに該当しますか。
□ 会員登録情報　□ オンラインショッピング購入者情報
□ アンケート等への申込　□ 弊社へのリクルート応募情報
□ その他（　　）
＊上記について、以下の具体的な情報を分かる範囲でご記入ください。
（ご登録サイト名称、大よその時期、弊社の担当部門/担当者、その他の特記事項）

（　　）

◆回答書送付方法（一つ選択）
□ 配達記録郵便　□ ＦＡＸ　□ Ｅメール

◆請求者の住所、氏名等を下記にご記入ください。

住　所 □ご自宅 □勤務先	〒　－ （勤務先の場合は名称：　　）		
フリガナ		電話番号	
請求者	㊞	Ｅメール	

◆代理人による請求の場合は、下記にご記入ください。

住　所 □ご自宅 □勤務先	〒　－ （勤務先の場合は名称：　　）		
フリガナ		電話番号	
代理人	㊞	Ｅメール	

◆必要な添付書類
□　ご本人がご確認できる運転免許証又は健康保険証のコピー
□　代理人のご請求の場合は、代理人が確認できる委任状等
□　ご本人が未成年の場合は、法廷代理人とご本人の続柄を確認できる住民票等
□　返信用封筒（必要な切手貼付）

＜送付先＞

〒150-0013　東京都渋谷区恵比寿 1-19-19　恵比寿ビジネスタワー7 階

株式会社ザッパラス　　コンプライアンス事務局

または　FAX 番号　03-5475-7144