

株式会社アーキインターナショナル個人情報担当行き

## パスワード開示請求書

私は、「個人情報保護法に基づく公表事項」に記載されている事項に承認のうえ、「個人情報の保護に関する法律」第25条に規定されている保有個人データ(以下「個人情報」という)の開示を以下のように請求します。

また、株式会社アーキインターナショナルが、本請求書及び本人確認のために提出した書類に記載されている個人情報を、開示請求への対応及び本人確認のために利用することに同意します。

【請求者氏名】 \_\_\_\_\_ 印

### 1.ご本人様に関する事項 (必ずご記入ください。)

お客様名(※1) (開示対象者)	ふりがな			
生年月日(※2)	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
所在地(※3)	(〒 - )			
	(都道府県からご記入ください。また、建物名まで正確にご記入ください。)			
電話番号	( )-	-	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話	
FAX 番号	( )-	-	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅	
メールアドレス	@			

当社にご登録されている内容が上記と異なる場合、以下にご記入ください。

項目(所在地など)	ご登録内容

※1 法人様である場合は、その会社の代表者様となります。

※2 生年月日及び性別はご本人確認時のご質問として利用致します。

※3 所在地はご契約書に記入された住所となります。

2.代理人様に関する事項 (ご請求される方が代理人様の場合のみご記入ください。)

代理人様名	ふりがな		
生年月日	年	月	日 性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	(〒 - )		
	(都道府県からご記入ください。また、建物名まで正確にご記入ください。)		
電話番号	( )-	-	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話
FAX 番号	( )-	-	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅
メールアドレス	@		
委任状	3ページ目の「個人情報請求委任状」にご記入ください。		

3.ご本人様(代理人様)確認書類

確認書類	<input type="checkbox"/> 各種健康保険証写し <input type="checkbox"/> 運転免許証写し <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)写し <input type="checkbox"/> 年金手帳写し <input type="checkbox"/> その他 ( )
添付欄	

4.開示請求の理由及び開示希望事項

理由	
開示事項	<input type="checkbox"/> A.S.S View 又は Basic の ID
	<input type="checkbox"/> A.S.S View 又は Basic のパスワード

5.開示方法及び再発行のご希望、その他

開示方法	<input type="checkbox"/> 郵送(着払いでの発送) <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他 ( )
再発行の有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
その他	

作成日: 年 月 日

株式会社アークインターナショナル個人情報担当行き

## 個人情報請求委任状

株式会社アークインターナショナル 殿

住所 〒 -

氏名 印

電話番号 ( ) - -

私は、「ID・パスワード」の請求を以下に記入する者に委託します。

委任者	ふりがな			
生年月日	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住所	(〒 - )			
	(都道府県からご記入ください。また、建物名まで正確にご記入ください。)			
電話番号	( ) -	-	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話	

以上