

株式会社ファンデックス債権回収 御中

開示対象個人情報開示等請求書

《開示請求者》

請求日	年 月 日			
氏名	フリガナ 	(印)	生年 月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住所	(〒 一) 		電話 番号	() -
連絡先	(日中に連絡可能な電話番号をご記入ください。) (勤務先をご希望の場合にご記入ください。) 自宅・携帯・勤務先 → (勤務先名: () -)			
ご本人 との関係	1. 本人 2. 法定代理人(親権者、 その他の代理人: _____) 3. 任意代理人			

《開示等の対象となるご本人 および対象とする情報の種類》

氏名	フリガナ 	生年 月日	大正 昭和 平成 年 月 日
住所	(〒 一) 	電話 番号	
開示等 請求対象 情報種類	(該当番号を○で囲み、 具体的な情報の内容を記載してください。 1. 属性情報 2. 契約情報 3. 取引情報 4. 資産・負債情報 5. 収入・支出情報 6. 法的整理情報 7. 法的回収手続情報 8. 爭訟情報)		

《請求事項》(該当する請求事項を○で囲んでください)

1 利用目的の通知	本人が識別される開示対象個人情報の利用目的の通知を請求します。	
2 開示	本人が識別される開示対象個人情報の開示を請求します。	
3 開示	第三者提供記録の開示を請求します。	
4 訂正等	本人が識別される開示対象個人情報について、次の内容で訂正等を求めます。 ・訂正、 追加、 削除 (該当事項を○で囲んでください) ・内容の表示: _____ (訂正の場合は訂正後の内容を記入)	
5 利用停止等	本人が識別される開示対象個人情報について、次の内容で利用停止等を求めます。 ・利用停止、 消去、 第三者提供の停止 (該当事項を○で囲んでください) ・理由: _____ (必ず記入してください)	

(注)本請求書の提出にあたっては、当社所定の本人確認書類の提出をお願いします。

当社使用欄

受付日・受付者	対応日・対応者
/	/