

# 個人情報開示等請求書

20 年 月 日

株式会社レーベンコミュニティ 顧客相談窓口 行

請求者	住所	〒
	氏名	フリガナ
	電話番号	

個人情報保護法により、次の通り請求します。

## 1. 請求内容

請求の区分	開示	<input type="checkbox"/> 開示	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知
	内容訂正	<input type="checkbox"/> 訂正	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	利用停止	<input type="checkbox"/> 利用停止	<input type="checkbox"/> 提供停止 <input type="checkbox"/> 消去
請求対象の個人情報 (名称又は内容)			
訂正・利用停止の趣旨及び理由			

## 2. 本人確認等

請求者区分	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 任意代理人
本人の情報	【住所】		
※代理人請求の場合	【氏名】		
請求者の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証
	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> その他 ( )	
確認書類の代理関係の場合	法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書
		<input type="checkbox"/> その他 ( )	
	任意代理人の場合	<input type="checkbox"/> 本人実印の押印された委任状 ※必須	
		<input type="checkbox"/> 本人の印鑑証明証 ※必須	

※該当する欄内にレ点を記入し、必要事項を記入の上、確認書類等を添付してご郵送ください。  
郵送料は請求者にてご負担ください。

【レーベンコミュニティ記入欄】		受付日：	受付担当：
(1)	本人または代理人であることを	<input type="checkbox"/> 確認した	<input type="checkbox"/> 確認できなかった
(2)	【代理人の場合】代理関係があることを	<input type="checkbox"/> 確認した	<input type="checkbox"/> 確認できなかった
(3)	請求について	<input type="checkbox"/> 対応する	<input type="checkbox"/> 一部対応する <input type="checkbox"/> 対応しない
備考			