個人情報開示等請求書

請求年月日　　年　　月　　日

請求内容	請求する項目の番号に〇を記入してください。 1. 弊社が保有する個人情報の利用目的の通知（有料） 2. 弊社が保有する個人情報の開示（有料） 3. 弊社が保有する個人情報の内容の訂正、追加又は削除 4. 弊社が保有する個人情報の利用の停止又は消去 5. 弊社が保有する個人情報の第三者への提供の停止 6. 第三者提供記録の開示	
ご本人	氏名（漢字）	
	氏名（カタカナ）	
	郵便番号/住所	〒　　－
	電子メールアドレス	
	本人 確認書類	ご本人であることを確認するために必要な書類の写し（〇を記入してください） 1. 運転免許証　2. パスポート　3. 住民基本台帳カード 4. 健康保険証　5. 年金手帳 （運転免許証等に本籍地の記載がある場合は書類の写しで本籍地の記載箇所を塗りつぶして下さい）
代理人	氏名（漢字）	
	氏名（カタカナ）	
	郵便番号/住所	〒　　－
	電子メールアドレス	
	本人との関係	1. 親権者　2. 成年後見人　3. その他（　　）
	代理人確認書類	代理人であることを確認するために必要な書類の写し（〇を記入してください） 1. 運転免許証　2. パスポート　3. 住民基本台帳カード 4. 健康保険証　5. 年金手帳 （運転免許証等に本籍地の記載がある場合は書類の写しで本籍地の記載箇所を塗りつぶして下さい）
	代理権確認書類	1. 開示を希望される方が当該手続きを委任したことを確認できる書類 委任状、その他（　　） 2. さらに、開示を希望される方が未成年又は成年被後見人の場合 戸籍謄本、成年後見登記事項証明書等、 法定代理権があることを確認できる書類（　　）
ご請求内容の詳細を記入してください。		
ご希望のご回答送付方法　（〇を記入してください。「3. その他」の場合は（　）内に記入してください。）		
1. 電子メール 2. 郵送 3. その他　（　　）		

本請求書により請求者から取得しました個人情報は請求手続きのみに使用し、この目的以外には使用いたしません。
また、本人・代理人の確認書類および代理権確認書類は当社にて廃棄し、返却はいたしません。

開示請求書等送付先
〒553-0003　大阪府大阪市福島区福島7丁目20－1　KM西梅田ビル4F
テスラソリューションズ株式会社　個人情報に関するお問合せ窓口 宛