ＳＰＫ４０

申請日：＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

株式会社シニアーライフ（屋号：マリックス）

個人情報相談窓口 担当者　殿

個人情報　開示・内容の訂正・追加又は削除、利用の停止、消去、第三者への提供の停止　申請書

申請者　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

住所：〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私の個人情報について、下記申請事由にて申請いたします。　（二重線内をご記入下さい）

申請事由	□　開示 □　訂正　□　追加又は削除　□　利用の停止　□　消去　□　提供の拒否 □　その他（　　）
具体的内容	(開示請求等項目、当社に登録した状況・時期などを具体的に記入ください)
本人確認書類	本人確認のために以下の書類(一種類)を添付します。 （なお、本人確認書類につきましては、後日、返却いたします。） □　運転免許書（コピー）　□　パスポート（写真掲載ページのコピー） □　健康保険証（コピー）　□　住民票（本紙を添付） □　その他（本人と確認できる書類のコピー、本人確認できない場合には拒否できることとします） また、申請者が代理人を指定する場合、代理人の本人確認できる書類を添付して下さい。
弊社記入欄	受付日：平成　　年　　月　　日　担当者：＿＿＿＿ 許可者
ご報告内容 報告日 /　/	□　別添の通りご回答いたします □　実施を完了いたしました（完了日：　　年　　月　　日） □　下記事由によりご要請には応じられません □　貴殿又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害する恐れがある □　当社の業務の適正な実施に著しい支障を及ぼす恐れがある □　法令に違反することになる □　本人確認書類に不備があります。再提出をお願い致します。