

個人情報利用目的通知・開示等請求書

記入日 年 月 日

株式会社セゾンテクノロジー

個人情報保護管理者 行

「個人情報の保護に関する法律」に基づき、次のとおり請求します。

請求人	氏名				
	住所				
	対象人との関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人	<input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人	<input type="checkbox"/> 本人が委任した代理人
	ご同封いただく書類 (本籍地は消去して いただいて差し支え ありません)	住民票の写しまたは、運転免許証、パスポート、社員証、個人番号カード(住所、氏名が記載された表面のみで性別欄、臓器提供意思欄は紙を貼るなどして隠してください)、各種健康保険の資格確認書(記号および番号は紙を貼るなどして隠してください)、介護保険の被保険者のコピーのうちいずれかの一点 (請求人が対象人(本人)であり、弊社が配付しているID及びパスワードをお書き添えくださる場合は不要です。)			
			対象人との関係がわかる 住民票の写し、個人番号カード (住所、氏名が記載された表面のみで性別欄、臓器提供意思欄は紙を貼るなどして隠してください)、各種健康保険の資格確認書(記号および番号は紙を貼るなどして隠してください)のコピー または戸籍抄本	成年後見登記事項証明書	委任状 委任状に捺印した印鑑の 印鑑証明書
対象人	氏名				
	住所				
	その他	弊社から対象人(本人)へ配付しているID及びパスワード			
請求に係る 個人情報の類型		<input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> HULFTサービス <input type="checkbox"/> リンケージサービス <input type="checkbox"/> 流通ITサービス <input type="checkbox"/> フィナンシャルITサービス <input type="checkbox"/> センターマネジメントサービス <input type="checkbox"/> 株主様 <input type="checkbox"/> 投資家様・アナリスト様 <input type="checkbox"/> 採用応募者様 <input type="checkbox"/> 派遣等労働者様 <input type="checkbox"/> その他 ()			

請求項目	理由	具体的内容
□利用目的の通知		
□開示		
□訂正、追加又は削除	<input type="checkbox"/> 内容が事実でない <input type="checkbox"/> 不正な取得 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
□利用の停止、消去又は提供の停止	<input type="checkbox"/> 目的外に利用されている <input type="checkbox"/> 同意なく第三者に提供されている <input type="checkbox"/> 不正な取得 <input type="checkbox"/> 重大な漏えいが発生した <input type="checkbox"/> 利用されていない <input type="checkbox"/> 本人の権利または正当な利益が 害されるおそれがある <input type="checkbox"/> その他（ ）	