

個人情報 保護管理者	相談窓口 責任者	開示処理 担当	受付担当

開示対象個人情報・開示等申請書

年 月 日

(株)消費者行動研究所
個人情報保護管理者宛

私は、(株)消費者行動研究所に、調査の利用目的で提供した個人情報について、下記の点を要求します。

申請事項	1. 利用目的通知 2. 開示 3. 訂正等 4. 利用停止等 (具体的ご依頼内容)
申請理由	
個人情報提供年月日	年 月 日
提供時調査内容・調査 地域 (わかる範囲で、 ご記入下さい。)	
御署名(本人記入)	
御住所	〒
御連絡先	TEL ()
代理申請	申請者氏名 (※代理人の場合、委任状が必要です。)
	申請者御住所 〒
	申請者御連絡先 TEL ()

<注意>

- ※ ご本人様確認のため、運転免許証、パスポートなどの公的書類のコピー1通が必要です。
(お手数でも本籍地は消してご提出ください)
- ※ 申請者が法定代理人の場合、法定代理権を証明できる保険証のコピー等が1通必要となります。
- ※ ご記入頂く個人情報は、ご本人様確認と、弊社保管情報内での検索、照合のために必要となりますが、申請事項
処理終了後、最長3ヵ月間保管した後に廃棄いたします。尚、申請者、代理人の方の本人確認のために頂いた
書類は、ご返却致します。

委任状

年 月 日

私は、(株)消費者行動研究所に提供した私の個人情報の上記の開示等の申請および受取を
下記の者に委任致します。

代理人氏名 _____

御署名(本人記入) _____ 印

(印鑑証明書と同じ印が必要)

(※ご本人様の印鑑証明書が1通必要となります。)