

請求日 : 令和 年 月 日

開示等請求書

株式会社プログレス 御中

個人情報の保護に関する法律に基づき、以下のとおり請求します。

1. 開示対象者

住所	〒		
	TEL ()		
フリガナ		印	生年月日 年 月 日
氏名			

2. 請求者

本人 未成年または成年被後見人の法定代理人

任意代理人 (開示対象者との続柄 :)

住所	〒		
	TEL ()		
フリガナ		印	
氏名			

3. ご請求内容

<input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・追加・消去 訂正・追加内容 () <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止 <input type="checkbox"/> その他 ()
対象個人情報の種別 ※具体的にご記入下さい。

4. 開示結果の受取方法

<input type="checkbox"/> 株式会社プログレス本社 <input type="checkbox"/> 普通郵便にて請求者住所へ郵送 <input type="checkbox"/> 本人限定受取郵便 (こちらにチェックの場合、600円分の切手を同封して下さい)
