

個人情報保護法に基づく開示等請求申請書

株式会社カカクコム・インシュアランス 御中

私は、個人情報保護法に基づき、貴社が保有している私の個人情報に関して下記のとおり申請いたします。

なお、上記申請を貴社に依頼するにあたっては下記の注意事項を承認致します。

氏名		(印)
住所	〒	
連絡先	TEL : FAX :	
請求内容 (レ点をつけて下さい)	<input type="checkbox"/> 保有個人データ利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 保有個人データの開示 <input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、追加または削除 <input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止、消去または第三者への提供の停止	
請求に係る 個人情報 の内容	■請求対象となる個人データが判別する為に、利用したサービス（情報を当社 Web サイトした場合、入力フォームの URL も記入してください。）、登録された情報を具体的にご具体的に記入ください。	

代理人の方が申請される場合は下記空欄もご記入下さい。

代理人氏名		
代理人住所	〒	
代理人電話番号	TEL	FAX
本人との関係	<input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()	

※代理人の方が申請する場合は、当社所定の委任状が必要になります。

※申請にあたってのご注意

- ・ ご本人による申請の場合は、当社所定の本人確認が必要になります。（例：運転免許証、パスポート等）また、代理人による申請の場合も当社所定の本人確認手続が必要になります。代理人が法定代理人の場合であっても法定代理人であることを証明する書類が必要になります（本人確認ができない場合、代理権が確認できない場合には申請に応じられませんので予めご了承下さい）。
- ・ 個人情報保護法等の規定により、申請いただきましたご請求にお答えできない場合もございますので、予めご了承下さい。
- ・ 申請に対するご回答につきましては、郵送にて原則として3週間以内にお届けいたします。
- ・ 代理人による申請であっても、申請に対するご回答につきましては「本人限定受取郵便」でのお届けになります。

以上