

個人情報等開示請求書

貴社が保有する特定個人情報等のデータのうち、私の特定個人情報等のデータの開示を請求します。

| | |
|--------------------|----------------|
| 請求日 | 年 月 日 |
| 請求者氏名 | 印 |
| 請求者住所 | 〒 - |
| 請求者電話番号 | |
| 開示を請求する 特定個人情報等 | (具体的に記載してください) |

請求には上記ご記入の上

- ・本人確認書類（運転免許証のコピーまたはパスポートのコピー）
- ・手数料 1,500 円+消費税（定額小為替証書にてお支払いください）

をご準備、ご対応いただき下記の郵送先までご郵送ください。

郵送先

〒101-0025

東京都 千代田区 神田佐久間町 2 丁目 20 翔和秋葉原ビル 5F

株式会社 トレファクテクノロジーズ

(注意)

- ・ご提供いただきました本人確認書類の返却はいたしません。
- ・開示請求に対し、開示をお断りさせていただく場合がございます。その場合(開示しない旨の決定をした場合)でも、手数料はご返金いたしません