

ユニヴ・ライフ株式会社 御中

個人情報開示等請求書

私は、貴社が保有する私に関する個人情報について、以下のとおり、利用目的の通知または保有個人情報の開示・訂正・削除等を請求します。

記

1. 請求項目

- 利用目的の通知 開示 内容の訂正 内容の追加
 内容の削除 利用の停止 消去 第三者提供の停止

2. 請求対象の個人情報

()

3. 訂正内容(訂正希望のとき)

[]

4. 請求結果受取方法

- 郵送 来訪 (事前にご連絡ください)

5. 本人確認資料(請求結果を郵送ご希望のとき)

- 免許証(写) パスポート(写) 健康保険証(写) 住民票

以上

年 月 日

請求者 住所 〒

氏名 ㊦

代理人 住所 〒

氏名 ㊦

請求人との関係 未成年者等の法定代理人

その他の代理人 ()

注)

1. 当請求書を、下記住所に郵送でお申し込みください。

住所 〒565-0836
大阪府吹田市佐井寺4-43-8
ユニヴ・ライフ株式会社
総務人事部

2. 請求人が未成年者又は成年被後見人の場合には、代理人(法定代理人)欄も必ずご記入ください。それ以外の場合は、代理人の欄は、代理人によって請求する場合だけご記入ください。
3. 申し訳ありませんが、回答には2週間必要となります。
4. 当社規程に基づき、手数料として400円を頂戴しますので同額の郵便切手をご同封ください。
5. 請求結果を郵送でご希望の場合は、本人確認資料をご同封ください。
6. ご訪問いただく場合は、平日の9:30～18:30の間となります。本人確認資料をご持参ください。
7. この請求に関するご質問等は、下記にご連絡ください。

ユニヴ・ライフ株式会社
個人情報保護管理責任者 総務人事部 上村 公一
【個人情報に関するお問い合わせ窓口】
〒565-0836 大阪府吹田市佐井寺4-43-8
ユニヴ・ライフ株式会社 総務人事部
TEL: 06-6310-3303(平日 9:30～18:30)
FAX: 06-6310-3000
e-mail: information@univlife.co.jp