

個人情報の開示・訂正・利用停止・利用目的の通知等に関する申請書

平成 年 月 日

株式会社 東急ハンズ 御中

個人情報保護法第25条の規程に基づき、(株)東急ハンズが保有する私の「保有個人データ」を下記のとおり請求いたします。

個人情報に関する請求の内容（該当する個所の 印に「レ」を付けて下さい。）

- 個人情報の開示 個人情報の訂正 個人情報の追加 個人情報の削除
 個人情報の利用停止 利用目的の通知 第三者提供の停止

ご本人兼対象者（必ずご本人がご記入ください。）

会員番号	ハンズクラブカード等の会員証をお持ちの場合のみご記入ください。			
本人氏名	フリガナ	印	性別	男 女
			生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
現住所	(〒 -)	電話番号	()	
上記以外の 連絡先	(〒 -)	電話番号	()	
住所変更・改姓等の訂正・追加・削除の場合、前住所・旧姓・旧登録事項等をご記入ください。				

ご本人以外の方が請求される場合

代理人氏名	フリガナ	印	ご本人との関係
			親権者・後見人・任意代理人 その他()
連絡先	(〒 -)	電話番号	()

請求内容の対象範囲と請求される個人情報の内容（具体的にご記入ください。）

対象範囲	カード名又は利用店舗・売場等にて個人情報を登録された状況をご記入ください。
請求内容	個人情報の開示の場合のみ、請求が必要な項目をできるだけ具体的にご記入ください

個人情報に関する請求理由（差し支えなければ具体的にご記入ください。）
（開示請求、利用目的の通知請求の場合は、ご記入の必要はございません。）

回答書の必要の有無
（必要の場合は手数料が必要です。）

--

<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

ご本人が請求される場合は、下記「ご本人確認書類」のいずれかの書類（1点）のコピー（写し）が必要です。

[ご本人確認書類] （いずれも有効期限内もしくは現在有効なものが必要です。）

- | | | | |
|-----------------|---------------|--------------|------------------|
| (1)運転免許証 | (2)旅券（パスポート） | (3)住民基本台帳カード | (4)戸籍抄本（住所・氏名のみ） |
| (5)各種健康保険の被保険者証 | (6)介護保険の被保険者証 | | |

ご本人以外の方が請求される場合は、代理人の[ご本人確認書類]に加えて下記の[代理人確認書類]が必要です。

[代理人確認書類] （いずれも有効期限内もしくは現在有効なものが必要です。）

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| (1)代理人ご自身の戸籍抄本（3ヵ月以内のもの） | (2)ご本人（対象者）の委任状（実印が捺印されたもの） |
| (3)委任状に捺印された実印の印鑑登録証明書 | (4)登記事項証明書（後見人の場合） |