

年 月 日

株式会社 Trine 行

個人情報開示等請求書

貴社の保有する個人情報について、以下のとおり請求いたします。

1. 請求者（ご本人および代理人）の情報

ご本人の情報をご記入ください。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
電話番号	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明証の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード)の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他 ()

請求者が代理人の場合には、下記についてもご記入ください。

ふりがな	
氏名	
住所	〒 -
電話番号	- - ※日中ご連絡の取れる電話番号をご記入ください。
ご本人との関係	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任代理人
代理人本人確認書類 (本人申請の場合不要)	<input type="checkbox"/> 運転免許証・運転経歴証明証の写し <input type="checkbox"/> マイナンバーカード(個人番号カード)の写し <input type="checkbox"/> パスポートの写し <input type="checkbox"/> その他 ()
代理証明書類 (本人申請の場合不要)	<input type="checkbox"/> [法定代理人]戸籍謄本(発行から3カ月以内のもの) <input type="checkbox"/> [委任代理人]委任状

2. 保有個人情報の開示等の請求に関する事項

ご請求の目的	<input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用目的の通知（有料） <input type="checkbox"/> 保有個人情報の開示（有料） <input type="checkbox"/> 保有個人情報の内容の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の利用の停止・消去 <input type="checkbox"/> 保有個人情報の第三者への提供の停止
ご請求の理由	※訂正・追加・削除、利用停止・消去及び第三者提供の停止の請求にあたっては必ず記載してください。
手数料 (有料の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 切手 1,000 円分 <input type="checkbox"/> 定額小為替証明 1,000 円分
回答方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子メール（メールアドレス： _____） ※電子メールによる開示が困難である場合には、書面により開示させていただきます。

本請求により請求者から取得した個人情報は請求手続きのみに使用し、この目的以外には使用しません。
また本人、代理人の確認書類および代理確認書類は当社にて破棄し、返却はいたしません。

開示請求書送付先
〒104-0061
東京都中央区銀座 3-7-6 CIRCLES 銀座 5F
株式会社 Trine 個人情報問合せ窓口