

個人情報開示依頼書

Pacific Essence S.A. de C.V. 使用欄		
受付日	年	月 日
受付番号	No.	
	年	月 日

Pacific Essence S.A. de C.V. 個人情報保護推進担当者 宛て

依頼者 住所 〒
(フリガナ)
氏名 印 電話番号 ()

個人情報保護法第二十五条の規定により、次のとおり個人情報の開示を依頼いたします。

開示依頼する 個人情報の件名・内容	
依頼者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 未成年者の法定代理人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人の法定代理人 <input type="checkbox"/> 開示の依頼つき本人が依頼いた代理人
本人の氏名 (フリガナ) ・ 住所・電話番号 (法定代理人による 依頼の場合のみ ご記入ください)	氏名： () 住所： 電話番号： ()

◆記入および依頼の方法◆

- 各欄に必要な事項をご記入いただき、□のある欄には、該当箇所に☑印をご記入してください。
- 開示依頼する個人情報の内容は、できるだけ具体的にご記入ください。
- ご本人による依頼の場合は、ご本人であることを証明する書類（運転免許証のコピー、パスポートのコピー、健康保険被保険者証と公共料金請求書の住所欄のコピー、社員証と公共料金請求書の住所欄のコピー等）を同封し郵送をお願いいたします。お送りいただいたご本人確認書類は、一定期間の厳重名保管の後、廃棄させていただきます。
- 法定代理人による依頼の場合は、依頼者であることを証明する書類（同上）に加え、資格を有することを証明する書類（戸籍謄本の写し、登録事項証明書の写し・委任状等）を同封し郵送をお願いいたします。お送りいただいた証明書類は、一定期間の厳重な保管の後、廃棄させていただきます。
- 書類の送付にあたっては、配達記録が残る方法での送付をお奨めいたします。

<「個人情報開示依頼書」の送り先>

Prol.Paseo de la Reforma,#625 P4 Col.Paseo de las lomas, Álvaro Obregón, C.P01330 CDMX,México.

◆開示方法◆ ご本人様確認等の諸手続きが完了後、文書にて郵送させていただきます。

Pacific Essence S.A. de C.V. 使用欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証のコピー <input type="checkbox"/> パスポートのコピー <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証と公共料金請求書の住所欄のコピー <input type="checkbox"/> 社員証と公共料金請求書の住所欄のコピー <input type="checkbox"/> その他 ()
法定代理人資格の確認	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	