

個人情報開示等の請求書
<お客様情報受付票（開示・修正・削除）>

令和 年 月 日

株式会社ヤマダデンキ ベスト事業管理部 行

私は、貴社の保有する開示対象個人情報の（開示・修正・削除・利用停止・第3者への提供の停止）を請求します。（請求事項を○印で囲んでください）

請求者 (○印で囲んでください)	・本人 ・本人が委任した代理人 ・未成年者もしくは成年被後見人の法定代理人 ※本人の場合は下記本人欄に、代理人の場合は下記代理人欄にご記入ください。
本人	住所 〒 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号
代理人	住所 〒 氏名フリガナ 氏名 連絡先電話番号 ※代理人の場合は委任状を同封ください。
対象個人情報の内容を具体的に記入ください	
請求項目 (○印で囲んでください)	請求項目（該当する請求項目の項番を○印で囲んでください）
	1 個人情報の利用目的の通知
	2 個人情報の開示
	3 個人情報の修正
	4 個人情報の削除
	5 個人情報の第三者への提供の停止
	1 通知および2 開示の送付先は上記の本人または代理人の住所とさせていただきます。
郵送方法	・郵送のみ受け付けいたします ・特定記録郵便など配達記録が確認できる方法にて郵送願います。 ・郵送費用は、お客様負担とさせていただきます。 【郵送先】〒810-0071 福岡県福岡中央区那の津2丁目10番5号 株式会社ヤマダデンキ ベスト事業管理部

【本人確認の書類】※ご本人の確認書類（下記のいずれか1点）のコピーを同封ください。代理人の場合は代理人の確認書類と委任状も同封ください。

本人・代理人の確認	運転免許証	パスポート	保険証	学生証
-----------	-------	-------	-----	-----

※開示対象個人情報とは、当社が保有する個人情報のうち、検索が可能な体系的に構成する個人情報であって、当社が開示、修正、削除、利用停止、第3者への提供の停止、の求めに応じることのできる権限を有する物です。