

個人情報 開示請求書

西暦 年 月 日

下記の必要事項をご記入の上、必要な本人確認書類等を添付の上、弊社個人情報開示等請求窓口にご持参下さい。

太枠内は、必須記載事項となりますので、ご記入漏れのないよう、ご注意ください。

開示等請求窓口:
 ポラス株式会社 カスタマーセンター
 〒343-0845 埼玉県越谷市南越谷1-21-2 ポラスビル
 TEL 0120-988-804 FAX 048-989-3180
 Eメール customercenter-mo@polus.co.jp

開示の対象となる方を特定するための情報
 (他の方の個人情報を誤って開示する恐れ等がありますので、太枠内は全てご記入下さい。)

| | |
|-----------|---|
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日生 |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号 | () - 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい |
| 取引年月 | 西暦 年 月 ご存知の方のみご記入ください |
| 開示を希望する理由 | |
| 本人確認書類 | 1:運転免許証 2:パスポート 3:マイナンバーカード 4:その他() 顔写真のある公的証明書をご持参下さい |

開示請求者の情報
 (開示の対象となる人(本人)と開示を請求する人とが異なる場合のみご記入下さい。)

| | |
|---------------|---|
| 氏名 | |
| ふりがな | |
| 住所 | 〒 - |
| 電話番号 | () - 日中ご連絡できる電話番号をご記入下さい |
| 請求者が本人と異なる理由 | |
| 本人との関係 | 1:親権者 2:成年後見人 3:代理人 4:その他() |
| 本人との関係を証明する書類 | 1:戸籍謄本 2:成年後見登記事項証明書 3:実印の委任状(印鑑証明書添付) |
| 開示請求者の確認書類 | 1:運転免許証 2:パスポート 3:マイナンバーカード 4:その他() 顔写真のある公的証明書をご持参下さい |

開示対象となる個人情報
 (下表内で開示を請求したい個人情報対象項目を選び、請求希望欄に○印をご記入下さい。各項目には、個人情報の請求に必要な手数料が記載されていますので、費用請求欄に記載し、合計金額も計算の上、ご記入下さい。)

| 請求希望 (○印を付けてください) | 個人情報対象項目 | 手数料 | 費用請求 |
|----------------------|---------------|-------|------|
| | 1.基本情報 | 500円 | 円 |
| | 2.契約書類関連 | 500円 | 円 |
| | 3.設計図書関連 | 1500円 | 円 |
| | 4.工程別写真資料 | 1500円 | 円 |
| | 5.住宅ローン・精算書関連 | 500円 | 円 |
| | 6.当社との接点履歴 | 1500円 | 円 |
| | 7.アンケート資料 | 500円 | 円 |
| | 8.点検報告記録 | 1500円 | 円 |
| | 合計 | | 円 |

【CS推進課担当者記入欄】
 ・開示を希望する理由の詳細

・請求者が本人と異なる理由の詳細

《通信欄及び開示した書類》
 開示した書類の書類名とお渡しした数を記載してください。
 また、提出した書類の写しと本請求書の原本一式をまとめて保管してください。

| | | |
|------------------|------------|--------------|
| 個人情報保護委員会 委員長 | CS推進課 M | CS推進課 担当者 |
| / | / | / |

※ 弊社では開示請求に対して弊社窓口へご来所頂いた場合のみ対応しています。お客様の個人情報の公開につながる重要な手続きですので、どうぞご理解の程、お願いいたします。
 ※ 本書に記載された個人情報は、お問い合わせされた方を特定し、開示請求に関わる対応報告をさせていただく目的でのみ利用いたします。