

[開示等の求めに際して提出すべき書面の様式]

株式会社 千草物産 御中

申出の日付	平成 年 月 日
名前	
代理人の場合	

私は、日本工業規格 JISQ15001:2006 の 3.4.4.1 の規定に基づき、私本人が識別される開示対象個人情報について、次のとおり開示等の求めを行います。

[開示等の求めの種類] 求めの対象となる事項に○を付けてください。

<input type="checkbox"/>	利用目的の通知	<input type="checkbox"/>	開示	<input type="checkbox"/>	内容の訂正、追加、削除
<input type="checkbox"/>	利用の停止	<input type="checkbox"/>	消去	<input type="checkbox"/>	第三者への提供の停止

[開示等の求めの内容] 上記で指定した事項の内容を、何をどうすることが必要か具体的に書いてください。

[開示等の求めの方式] 次のいずれかの方法で「開示等の求めの受付窓口」まで当書面及び必要添付書類を提出してください。

◇電話、FAXによる場合	電話：098-832-3067 FAX：098-832-2963
◇手紙による場合	〒902-0074 沖縄県那覇市字仲井真246-1
◇電子メールによる場合	電子メールによるお申し出は、お受けいたしかねます。
◇来訪・面談による場合	あらかじめのご予約なく、直接ご来訪されてのお申し出は、お受けいたしかねますので、ご了承願います。

[開示等の求めに際して本人確認の方法]

免許証、あるいはパスポートの写し、その他ご本人が確認できる証拠の提供が必要です。

[代理人による開示等の求めの場合、代理人確認の方法]

本人の委任状および代理人の身分証明となる書類の写しの提供が必要です。

[手数料の徴収及び免除]

本人から開示対象個人情報のも利用目的の通知を求められた場、又は開示対象個人情報の開示を求められた場合、3000円いただきます。但し、郵便切手は当社負担といたします。

[個人情報取扱事業者の名称]

株式会社 千草物産	連絡先 TEL 098-832-3067 FAX 098-832-2657
-----------	---------------------------------------