

個人情報開示等請求書

秘

年 月 日

株式会社エネルギー・ソリューション・アンド・サービス 御中

請求者	ご本人	住所	〒
		氏名	印
		電話番号	()
		メール※	
	代理人	住所	〒
		氏名	印
		電話番号	()
		ご本人との続柄	
		メール※	

※電子メールによる回答をご希望の場合はご記入ください。

個人情報の保護に関する法律に基づき、次のとおり請求します。

請求区分	<input type="checkbox"/> 開示(照会) <input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 削除 <input type="checkbox"/> その他()
請求項目(具体的にご記入ください)	
回答方法	書面 [窓口手渡(年 月 日)・郵送] ・口頭 ・電子メール

- (注) 1. ご請求を受け付ける際には、ご本人であることを確認するために必要な書類(運転免許証等)の提示を求められることがあります。
2. 代理人によるご請求の場合は、1.の書類のほか、代理人資格を証明する書類(戸籍抄本、委任状等)の提出が必要です。
3. ご本人または代理人であることの確認書類の写しをご提出いただく場合、氏名、住所、生年月日、顔写真、有効期限(運転免許証、マイナンバーカード等)または交付日(健康保険証等)以外のご本人および代理人であることを確認するために不要な項目について、恐れ入りますがマスキングのうえ、ご提出をお願いします。
4. 本書にご記入いただきました個人情報は、ご請求いただいた開示等を行うための内容の確認および手続きのために利用いたします。

【エネルギー・ソリューション・アンド・サービス処理欄】

受付箇所		回答箇所	
受付日 年 月 日		回答日 年 月 日	
本人確認	<input type="checkbox"/> 氏名,住所,連絡先,ご契約番号	受付者	各長
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 その他()		