

加賀エデュケーショナルマーケティング株式会社

個人情報開示等申請書

ご記入日: 年 月 日

申請者			
お名前	(フリガナ)	ご住所	ご住所(フリガナ)
*本人確認書類と同一のお名前をご記入下さい。			
ご連絡先			
*日中に連絡がとれる連絡先をご記入下さい。		*本人確認書類と同一の住所をご記入下さい。	

本人確認書類	
*該当するものにチェックを入れてください。	
公的機関が発行した証明書	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 日本国内発行の旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード *コピー可能 *本人確認後返却
機微な個人情報を取得することについて	上記運転免許証に含まれる本籍は特定機微な個人情報に該当します。 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない <input type="checkbox"/>
公共料金に関する書類	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道いずれかの公共料金請求書または領収書 *コピー可能 *本人確認後返却

申請内容	
*該当するものにチェックを入れてください。	
開示等申請	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 個人情報の開示 <input type="checkbox"/> 個人情報の訂正・追加・削除 <input type="checkbox"/> 個人情報の利用の停止 <input type="checkbox"/> 第三者への提供の停止
対象となる個人情報	

*申請の対象となる個人情報についてわかる範囲でご記入下さい。訂正・追加・削除の申請については、本人確認書類と申請内容が一致している必要があります。

申請費用	
手数料	1,000円(消費税込) ※利用目的の通知又は開示申請のみ発生
手数料の振込先	三菱東京UFJ銀行 神田駅前支店 当座 0012808 「カガエデュケーショナルマーケティング(カ)」

お問い合わせ	
加賀エデュケーショナルマーケティング株式会社 お客様相談センター 住所: 東京都千代田区神田松永町20番地 電話: 03-5657-0153 E-Mail: info@kgem.co.jp	

個人情報の利用目的: お客様からの個人情報開示等の申請に対応するために使用します。また個人情報の消去をご依頼いただいた場合でも、申請に関する記録は最低1年間、手数料の振込みに関する情報は最低7年間当社にて保存されます。

* 郵送にて当社「お客様相談センター」までお送り下さい。

承認	受領
年 月 日	年 月 日