

個人情報（保有個人データ）開示等請求書

年 月 日

セイノースーパーエクスプレス株式会社
個人情報相談窓口 宛

「個人情報の保護に関する法律」第25条の規定に基づき、セイノースーパーエクスプレス株式会社が保有する、私に関する個人情報について、開示または利用目的の通知を請求します。

開示等対象者を特定するための情報	
氏名	ツガナ 印
住所	(〒 -) 電話番号 - -

ご請求内容	<input type="checkbox"/> 利用目的の通知 <input type="checkbox"/> 開示
請求する個人情報	(具体的に記入して下さい)
ご提供になった当社の事業所	
ご提供時期	年 月 日頃
ご利用になった当社のサービス	(例) 宅配サービス、引越サービス など具体的に記入して下さい

代理人の情報（代理人によるご請求の場合のみ記入下さい）	
氏名	ツガナ
住所	(〒 -) 電話番号 - -
代理人確認	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人

※¹ 必要項目を全て記入し、本人確認のために必要な書類と手数料を同封して、現金書留にてご郵送下さい。代理人の場合は、加えて代理人の本人確認のために必要な書類も同封して下さい。委任による代理人は、本人の委任状も必要となります。

※² □の欄は、該当する□内に✓印を記入して下さい。

セイノースーパーエクスプレス使用欄

受付日	年 月 日	回答結果	年 月 日郵送
受付No.			不開示（理由 ）

個人情報（保有個人データ）訂正等請求書

年 月 日

セイノースーパーエクスプレス株式会社
個人情報相談窓口 宛

「個人情報の保護に関する法律」第26条の規定に基づき、セイノースーパーエクスプレス株式会社が保有する、私に関する個人情報について、訂正等を請求します。

訂正等対象者を特定するための情報	
氏名	カガナ 印
住所	(〒 -) 電話番号 - -

ご請求内容	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
請求する個人情報	(具体的に記入して下さい)
ご提供になった当社の事業所	
ご提供時期	年 月 日頃
ご利用になった当社のサービス	(例) 宅配サービス、引越サービス など具体的に記入して下さい
追加・訂正・削除の内容	(訂正の場合は、訂正前と訂正後の内容がわかるように記入して下さい。)

代理人の情報（代理人によるご請求の場合のみ記入下さい）	
氏名	カガナ
住所	(〒 -) 電話番号 - -
代理人確認	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人

※¹ 必要項目を全て記入し、本人確認のために必要な書類を同封してご郵送下さい。
代理人の場合は、加えて代理人の本人確認のために必要な書類も同封して下さい。
委任による代理人は、本人の委任状も必要となります。

※² □の欄は、該当する□内に✓印を記入して下さい。

セイノースーパーエクスプレス使用欄

受付日	年 月 日	回答結果	年 月 日郵送
受付No.			不開示（理由 ）

個人情報（保有個人データ）利用停止等請求書

年 月 日

セイノースーパーエクスプレス株式会社
個人情報相談窓口 宛

「個人情報の保護に関する法律」第27条の規定に基づき、セイノースーパーエクスプレスが保有する、私に関する個人情報について、利用停止等を請求します。

利用停止等対象者を特定するための情報	
氏名	ワガナ 印
住所	(〒 -) 電話番号 - -

ご請求内容	<input type="checkbox"/> 利用停止 <input type="checkbox"/> 消去 <input type="checkbox"/> 第三者提供の停止
請求する個人情報	(具体的に記入して下さい)
ご提供になった当社の事業所	
ご提供時期	年 月 日頃
ご利用になった当社のサービス	(例) 宅配サービス、引越サービス など具体的に記入して下さい
利用停止・消去・第三者提供の停止の理由	(具体的な理由を記入して下さい)

代理人の情報（代理人によるご請求の場合のみ記入下さい）	
氏名	ワガナ
住所	(〒 -) 電話番号 - -
代理人確認	<input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 委任による代理人

※¹ 必要項目を全て記入し、本人確認のために必要な書類を同封してご郵送下さい。
代理人の場合は、加えて代理人の本人確認のために必要な書類も同封して下さい。
委任による代理人は、本人の委任状も必要となります。

※² □の欄は、該当する□内に✓印を記入して下さい。

セイノースーパーエクスプレス使用欄

受付日	年 月 日	回答結果	年 月 日郵送
受付No.			不開示（理由 ）

年 月 日

委 任 状

セイノースーパーエクスプレス株式会社

個人情報相談窓口 行

委任者 郵便番号：〒 _____

住 所： _____

氏 名： _____ (印)

私は、下記の者を代理人と定め、セイノースーパーエクスプレス株式会社との間における一切の権限を委任いたします。

記

代理人 郵便番号：〒 _____

住 所： _____

氏 名： _____ (印)

- 委任事項
- 委任者の個人情報 開 示 請求
 - 委任者の個人情報 訂 正 請求
 - 委任者の個人情報 利用停止 請求
 - 委任者の個人情報 消 去 請求

※委任するものにチェックをつけてください。

以 上