

保有個人データ開示等請求書

アウロラ債権回収株式会社 宛

私は、貴社が保有する下記の開示対象者にかかる個人情報について、次の事項を請求します。

請求日 年 月 日

請求者	氏名 カナ	
	氏名 漢字	
	住所	〒
	連絡先電話番号	
	開示対象者との関係（該当するものにチェックをお願いします）	<input type="checkbox"/> 本人(下記開示対象者の記入は不要) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定相続人 <input type="checkbox"/> 任意代理人

※本書によって取得する個人情報は個人情報開示等に係る手続きのみに利用し、他の目的には利用いたしません。

開示対象者	氏名 カナ	
	氏名 漢字	
	生年月日	
	住所	〒
	連絡先電話番号	

* 本請求書と必要書類を 当社宛ご送付願います	請求者	運転免許証・パスポート等写真付身分証明書の写し又は健康保険証の写し及びその他証明書類1点
	法定代理人	請求者の必要書類に加え、法定代理人であることが確認できる資料
	法定相続人	請求者の必要書類に加え、法定相続人であることが確認できる資料
	任意代理人	請求者の必要書類に加え、開示対象者の委任状

※個人情報の開示及び利用目的の通知の場合、手数料といたしまして、500円分の郵券の同封をお願いいたします。

開示等請求の内容（該当する項目にチェックをお願いします）

<input type="checkbox"/> 開示 (利用目的の通知も含みます)	開示を請求する情報に○をご記入下さい
	1.開示対象者本人の属性情報
	2.契約情報
	3.入金の履歴
	4.債権残高
	5.利用目的の通知
6.その他 ()	
<input type="checkbox"/> 訂正等	貴社が保有する開示対象者の以下の情報が誤っているので、訂正・追加・削除を請求します。 (間違っている情報及び正しい情報)
<input type="checkbox"/> 利用停止	貴社が保有する開示対象者の以下の情報について、利用停止を請求します。 (間違っている情報)
	(利用停止を請求する理由)

希望する開示方法（該当する項目にチェックをお願いします）

<input type="checkbox"/> 書面の郵送 書面は、本請求書にご記載の住所にお送りいたしますが、ご記載の住所が、当社ご登録の住所と相違している場合は、送付の前の確認が必要となります。	<input type="checkbox"/> 電磁的記録の提供 電磁的記録は、電子メールにより送信します。 下記にご記入いただいたメールアドレスに、テストメールをお送りいたしますので受信後、ご返信をお願いします。なお、ご指定いただくメールアドレスはご本人様のものに限りです。 メールアドレス： _____
---	---

(当社使用欄)

回答内容

個人情報保護管理者	
認・否	