

保有個人データ 開示請求書

請求日： 年 月 日

株式会社東急パワーサプライ 御中

ご本人氏名 _____ 印

請求者氏名 _____ 印

貴社保有の保有個人データについて、貴社の定める開示手続きに従い、次のとおり開示を請求します。なお、請求にあたっては、本人確認書類を提示し、貴社手数料をお支払いいたします。

| | | | |
|--|-----|--------------|-------|
| ふりがな ご本人氏名 | | 生年月日 (西暦) | 年 月 日 |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | | | |
| 請求開示の内容 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 契約種別 <input type="checkbox"/> その他 (具体的にご記入ください) () | | | |

| 開示請求者の情報 (ご本人と請求する方が異なる場合のみご記入ください) | | | |
|---|-----|--------------|--|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 (西暦) | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 電話番号 | | | |
| ご本人との関係 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |

本人確認書類と手数料 (郵便切手) を同封のうえ、ご郵送ください。

希望する開示方法をお選びください。電磁的記録の提供による開示をご希望の場合は、送付する電子メールアドレスを正しくご記入ください。なお、電磁的記録の提供による開示が困難等の場合は、書面により開示する場合がございます。

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> 書面 | () |
| <input type="checkbox"/> 電磁的記録 電子メールアドレスをご記入ください。 | |

受付回答時使用欄

| | | | |
|--------|--|----------|-------|
| 受付番号 | | 回答番号 | |
| 受付年月日 | 年 月 日 | 回答年月日 | 年 月 日 |
| 対応結果 | <input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 非開示 | 対応部署 | |
| 開示項目 | | | |
| 非開示の理由 | | | |
| お客さま番号 | | 供給地点特定番号 | |